IT
RES
®
international • reliable • efficient • safe

GLOBAL SOLUTIONS FOR ORAL SURGERY

2015

RES · efficient · safe · reliable · international

+ iMAX3™

ricerca e innovazione attraverso la selezione dei gold standard di settore, **semplificando sistemi e procedure, riducendo le componenti**

AZIENDA

iRES®, azienda Svizzera dinamica e flessibile con sede a Lugano, nasce ufficialmente nell'agosto 2013. Prende vita dall'omonimo progetto avviato nel 2010 e gestito da un team di esperti, in diversi ambiti, che vanta un'esperienza ventennale, in grado di soddisfare, nei suoi primi due anni di vita, più di 1.000 nuovi clienti. iRES® pone nella Customer Satisfaction la propria Mission, avvalendosi di una rete di vendita diretta, altamente specializzata in chirurgia orale, sia nazionale che internazionale, atta a soddisfare le molteplici richieste del professionista. iRES® produce e distribuisce una vasta gamma di prodotti per la chirurgia orale, che soddisfano le esigenze di ogni ramo di settore, per le sistematiche implantari, la chirurgia guidata, la protesica custom made, i materiali da rigenerazione. Oggi i principali mercati di riferimento di iRES® sono la Svizzera e l'Italia, ma al contempo lo sguardo è rivolto all'ampliamento della commercializzazione dei propri prodotti sia in ambito Europeo che Extracee, in paesi quali Turchia e Arabia Saudita. Attraverso l'acquisizione di iMAX3, azienda specializzata nello sviluppo degli impianti macchinati, l'internazionalizzazione di iRES® assumerà un ruolo ancor più rilevante. L'innovazione di iRES® è la semplificazione dei sistemi e delle procedure attraverso la selezione dei gold standard di mercato, riducendo le componenti ed offrendo al contempo prodotti di alta qualità, razionali ed economicamente sostenibili. Con la stessa attenzione, dedizione e passione iRES® cura il lato scientifico del mercato, organizzando corsi e congressi universitari di Continuing Education con i più blasonati Opinion Leader di livello internazionale. Il Professor Massimo Simion è presidente e coordinatore del suddetto board scientifico, che svilupperà nuove procedure e performance grazie all'esperienza pratica e conoscenza scientifica, e darà vita nel prossimo immediato futuro a prodotti di sicura innovazione. Il vasto programma di Continuing Education proposto da iRES® si compone di attività scientifiche e didattiche di apprendimento e approfondimento, Master Universitari, corsi di chirurgia orale base e avanzata (presso i nostri Visiting Center), serate culturali e studi scientifici multicentrici rivolti a tutti i differenti ruoli dei professionisti. iRES®, inoltre, gestisce e coordina la promozione e la divulgazione delle suddette attività attraverso la stesura e la pubblicazione di articoli scientifici all'interno delle più influenti riviste scientifiche di settore. Cavalcando la sempre più attuale onda tecnologica, iRES® svilupperà nuovi canali multimediali di e-learning che andranno ad arricchire ulteriormente il vasto programma di Continuing Education. Per scoprire ed approfondire il mondo iRES® vi invitiamo a visitate il nostro sito web www.ires.dental, dove troverete dettagli di prodotto, le nostre innovative tecnologie, i futuri corsi e potrete scaricare il materiale informativo.

IMPLANTOLOGIA

AFFIDABILE
EFFICIENTE
SICURA

- impianto conico autofilettante tripla spira
- **connessione econometrica friction fit**
- trattamento di superfice tipo SLA
- gestione dei tessuti molli senza angoli vivi
- impianto per condizioni paradontali complesse
- **unico design implantare con diverse connessioni**
- platform switching - razionalizzazione delle componenti protesiche
- **unico kit chirurgico**

Progettata e realizzata dai migliori professionisti, facilita le procedure chirurgico-protesiche e migliora la performance funzionale ed estetica. Razionalizzazione del sistema, **miglioramento della performance,** continuing education, servizio al cliente, sono la nostra mission.

SELEZIONE DEI GOLD STANDARD
SEMPLIFICAZIONE DEI SISTEMI
E DELLE PROCEDURE

SHAPE 1: CONICO AUTOFILETTANTE A TRIPLA SPIRA

s1b

bone level con esagono interno

s1eh

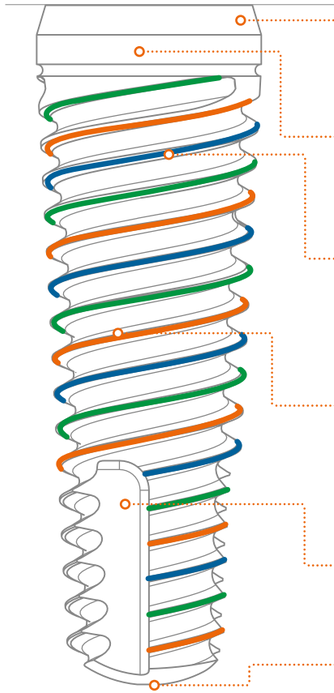
bone level con esagono esterno

s1t

transmucoso con ottagono interno

Il design del corpo implantare è il medesimo per tutte le connessioni. La sistematica implantare Shape1® al fine di garantire l'utilizzo di un minor numero di componenti protesiche, pur non rinunciando a tutte le soluzioni, offre su tutte le sue linee ***bn, b, eh e t*** un'unica piattaforma sui diversi diametri d'impianto (Platform Switching).

linea di cresta ossea



Platform switching

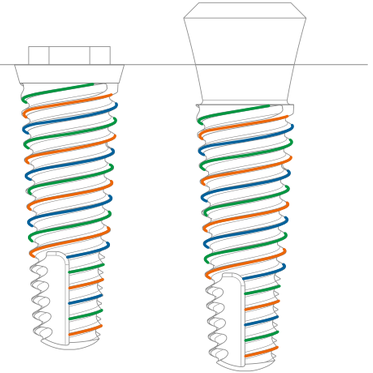
Circa 1 mm di collo che nella versione macchinata protegge maggiormente dagli attacchi batterici

Spire coronali taglienti per un miglior scarico delle forze sulla corticale che **garantiscono un'ottima stabilità** anche in pochi millimetri di osso

Tripla spira a 60° su tutto il corpo dell'impianto con un passo totale di 1,8 mm (0,6 mm per spira);
ogni giro d'inserzione consente una discesa di 1,8 mm velocizzando la fase di inserimento

3 tagli apicali aggressivi garantiscono una migliore stabilità primaria e centratura dell'impianto variandone la direzione in fase d'inserzione

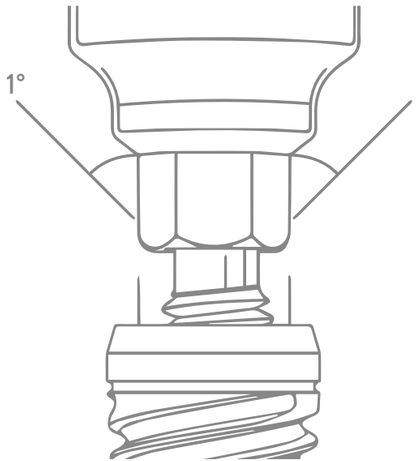
Apice aggressivo ma arrotondato a protezione della membrana di Schneider



UNICO DESIGN CON DIVERSE CONNESSIONI

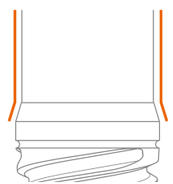
CONNESSIONE CON **FRICTION FIT**

Per la linea ***s1b*** e ***s1bn*** con connessione esagonale interna, è stata sviluppata una componentistica protesica con attacco Friction Fit, che presenta 1° di conicità sulle pareti dell'esagono del moncone. Questa connessione garantisce una "saldatura a freddo" tra impianto e moncone se la vite di ritenzione vienne serrata a 35 Ncm. Questo elimina i micromovimenti e riduce significativamente le infiltrazioni batteriche tra impianto e moncone.

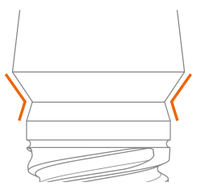


L'attacco tra impianto e moncone è presente su tutta la linea implantare con la configurazione a finire come mostrato in figura 1, classica in figura 2, in base al diametro della svasatura richiesta rispettivamente di 3,5 mm o 5 mm. È disponibile anche con un profilo d'emergenza, figura 3 che assicura un attacco più arrotondato senza angoli vivi che crea un spazio maggiore per l'ancoraggio mucoso. Questo profilo che garantisce un miglior condizionamento dei tessuti molli è previsto su tutta la gamma protesica partendo dalle viti di guarigione per arrivare ai monconi definitivi.

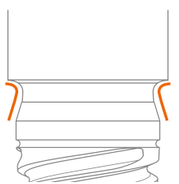
GESTIONE **DEI TESSUTI** MOLLI



[figura 1]

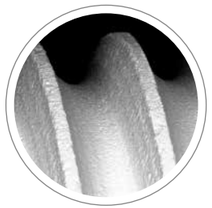
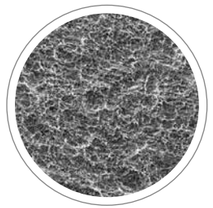
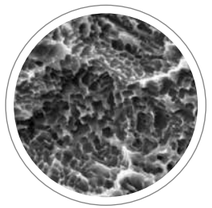


[figura 2]



[figura 3]

TRATTAMENTO DI SUPERFICIE

Esiste un'ampia letteratura scientifica* su come le caratteristiche di rugosità superficiale influenzino il comportamento cellulare. Rispet-to ad una superficie liscia, i motivi topografici di dimensione inferiore a quella della cellula fibroblastica (micro e nano-topografia) orientano la disposizione delle cellule e stimolano l'attività osteoblastica e piastrinica, accelerando il processo di produ-zione di matrice extracellulare e la rigenerazione ossea e quindi l'osteintegrazione dell'impianto dentale.

I tre fondamenti del trattamento superficiale degli impianti dentali in ottica biologica sono:

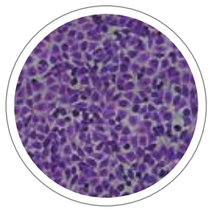
1] controllo della topografia superficiale per stimolare la risposta cellulare in direzione osteogenica;
2] controllo della composizione chimica della superficie per favorire la colonizzazione cellulare;
3] controllo della contaminazione biologica da endotossine adese per non interferire con la risposta infiammatoria naturale.

Per il trattamento di superficie è stato utilizzato un processo di sabbiatura seguito da un doppio attacco con acido. Nelle immagini, aumentando gli ingrandimenti, è possibile osservare come gli aspetti macroscopici (spira, tagliente) della vite non vengono intaccati dal trattamento e che la superficie è esente da residui di lavorazione. Si osserva chiaramente la rugosità a doppio-raggio tipica del trattamen-to SLA, che contiene grosse cavità dovute alla sabbiatura large grit sulle quali è sovrimpressa la microrugosi-tà dovuta al trattamento con acidi. La microrugosità illustrata nelle figure evidenzia la tipica topografia tridimensionale, che impartisce a queste superfici caratteristiche di "spugna" che sono alla base delle loro eccellenti prestazioni cliniche. Infatti, la distanza picco-picco molto breve, dell'ordine di circa 1 micro-metro, stimola sia l'attività di cellule osteogeniche che la penetrazione capillare del sangue nella struttura superficiale, offrendo caratteristiche molto favorevoli per stimolare la rigenerazione ossea, come descritto in molti articoli su questo argomen-to. Questa combinazione unica di rugosità a lungo (large grit sandbla-sting) e corto range (acid etching) è un substrato favorevole alla ricre-scita cellulare tale da promuoverne adeguatamente la differenziazione cellulare. Il grado di rugosità è di Ra 1.42 ± 0.12.

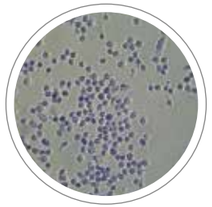
* Valutazione della composizione chimica superficiale, della morfologia, della citotossicità e dell'adesione cellulare su impianti dentali. G. Cascardo, C. Cassinelli. Doctor OS 2005 Nov-Dic; 16 (9): 1091. Valutazione comparativa del trattamento di superficie in 5 sistemi implantari. M. Biasotto, M. Cadenaro et al. Università degli studi di Trieste. Quintessence International, Anno 18 – Maggio/Giugno 2002. RAPPORTO ISTISAN 01/15 – Valutazione del trattamento superficiale sulle prestazioni meccaniche a fatica di impianti in titanio plasma-sprayed e titanio sabbiato e mordenzato. Rossella Bedini, Gior-gio de Angelis, Marco Tallarico, Rosario Iealpi, Umberto Romeo, Giuseppe di Cintio 2001, 33 p. RAPPORTO ISTISAN 08/32 – Valutazione microtomografica dell'area di possibile contatto osseo di sei tipologie diverse di impianti dentali. Rossella Bedini, Raffaella Pec-ci, Fabio Di Carlo, Alessandro Quaranta, Francesca Rizzo, Manlio Quaranta, G. Heimke, W. Schulte, B. d'Hoedt, P. Griss, C.M. Büsing, D. Stock. The influence of fine surface structures on the osseo-integration of implants. The International Journal of Artificial Organs 1982; 5(3): 207-212. Guy, M.J. McQuade, M.J. Scheidt, J.C. McPherson III, J.A. Rossmann, T.E. Van Dyke. In vitro attachment of human gingival fibroblasts to endosse-ous implant materials. Journal of Periodontology 1993 Jun; 64(6): 542-546.

TEST DI CITOTOSSICITÀ

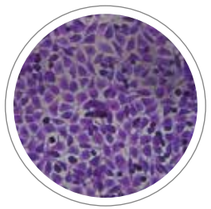
Gli impianti, dopo trattamento e decontaminazione, si sono dimostrati perfettamente citocompatibili, cioè privi di effetti citotossici nei confronti dei fibroblasti L929. In tutti i pozzetti, le cellule hanno sempre evidenziato densità e morfologia del tutto confrontabili con quelle del controllo negativo. I fibroblasti proliferano in modo omogeneo a contatto con gli impianti in quanto dal materiale non viene rilasciato alcun elemento citotossico. Inoltre, non sono mai state evidenziate cellule giganti multinucleate in numero significativamente maggiore rispetto al controllo negativo, ad indicazione dell'assenza di effetti di tipo infiammatorio.



controllo negativo



controllo positivo



controllo esaminato

EN ISO 10993-5: 2009, Valutazione Biologica dei Dispositivi Medici - Prove per la citotossicità in vitro

DECONTAMINAZIONE CON PLASMA A FREDDO

Dopo il trattamento di superficie, gli impianti vengono puliti dai residui di lavorazione mediante lavaggi con solventi e quindi sottoposti ad un processo di decontaminazione superficiale mediante plasma freddo (Argon).

Gli atomi parzialmente ionizzati dell'Argon (gas inerte) agiscono come un'ulteriore sabbiatura atomica che promuove la rimozione dei contaminanti organici ed attiva la ionizzazione degli atomi superficiali del titanio, migliorando la bagnabilità dell'impianto. Le condizioni di trattamento adottate sugli impianti Shape1® forniscono le migliori caratteristiche ritenute importanti, allo stato della conoscenza attuale*, nei processi di guarigione implantare, sia in termini di morfologia superficiale che in termini di composizione chimica (pulizia della superficie).

La pulizia con plasma, la pratica di confezionamento in ambiente controllato, l'assoluto rispetto di procedure "pulite", i test di controllo qualità durante il processo produttivo, giocano un ruolo fondamentale nel controllo delle endotossine adese (pulizia biologica), principale agente di risposta immunologica alle superfici implantari.

** Valutazione del rapporto tra costo e qualità della pulizia superficiale di alcuni sistemi implantari in commercio Marco Morra, Clara Cassinelli, Giovanna Cascardo, Daniele Bollati, Nobil Bio Ricerche srl Via Valcastellana 26, 14037, Portacomaro (AT)*

M. Morra, C.Cassinelli, Evaluation of Surface Contamination of Titanium Dental Implants by Lu-Sem: Comparation with XPS Mesurements Surface and Interface Analysts, Vol. 25, 983-984 (1997).

PROPOSTA DI **TRATTAMENTO SUPERFICIALE** SUL CORPO DELLA SISTEMATICA IMPLANTARE **SHAPE1® E iMAX3®**

HSI	HSE	**i**PERIO	**hy**BRID	**S1**B C	**S1**EH	**S1**T
Nessun trattamento di superficie sul corpo dell'impianto, decontaminati con plasma a freddo	Nessun trattamento di superficie sul corpo dell'impianto, decontaminati con plasma a freddo	Nessun trattamento di superficie sul corpo dell'impianto, decontaminati con plasma a freddo*	Parziale trattamento di superficie sul corpo dell'impianto. decontaminati con plasma a freddo*	Trattamento di superficie sul corpo dell'impianto con 1 mm di collo macchinato	Trattamento di superficie sul corpo dell'impianto con 0,7 mm di collo macchinato	Trattamento di superficie sul corpo dell'impianto con 2,5 mm di collo macchinato

**tempi di consegna 3 settimane*

STERILIZZAZIONE A RAGGI GAMMA. IL PACKAGING

Per preservarne l'integrità, l'impianto dentale è alloggiato in posizione verticale all'interno di un cilindro in titanio ancorato, tramite il tappo di chiusura, al rispettivo flacone di vetro borosilicato ad uso farmaceutico conforme alla Farmacopea Europea vigente.* Tale flacone garantisce realmente la neutralità del confezionamento primario per l'assenza di rilascio di contaminanti durante la fase di sterilizzazione. È inserito all'interno di un blister in polyglass trasparente sigillato con Tyvek laccato termosaldante e confezionato in una scatoletta di cartone contenente anche le istruzioni per l'uso e le etichette per la scheda paziente, su cui sono riportati i dati che consentono la tracciabilità del prodotto (numero di codice e lotto). Tutti i materiali usati per il packaging del prodotto sono stati testati, validati e certificati.

Gli impianti ***Shape1®*** vengono forniti sterili, in una confezione che permette di garantirne la sterilità per 5 anni. Il processo di sterilizzazione viene effettuato con raggi gamma nel rispetto delle normative vigenti presso fornitori qualificati che utilizzano sistemi automatizzati, sicuri ed affidabili, con monitoraggio microbiologico continuo del processo.

**European Pharmacopoeia, current edition, 3.2.1 Glass containers for pharmaceutical use.*

KIT
CHIRURGICO

PULIZIA

1] Smontare tutti i pezzi composti. **2]** Sciacquare abbondantemente con acqua fredda o tiepida per 2.5 minuti. **3]** Lasciare gli strumenti per 10 minuti in un pulitore ad ultrasuoni con un detergente enzimatico a pH neutro diluito in acqua secondo le istruzioni del prodotto. **4]** Lavare gli strumenti con acqua per 3 minuti.

STERILIZZAZIONE

Di seguito sono riportate le linee guida per il processo di sterilizzazione.

Tipo ci ciclo (valore)	Temperatura (°C/F)	Esposizione	Asciugatura
Pre-vuoto	132 / 270	3 minuti	30 minuti
Pre-vuoto	134 / 273	18 minuti	30 minuti
Gravità	121 / 250	80 minuti	30 minuti

Il superamento di questi parametri di sterilizzazione può deteriorare i componenti in plastica.

I vassoi chirurgici hanno lo scopo di conservare gli strumenti che vengono utilizzati per inserire gli impianti dentali. I vassoi così assemblati possono essere trasportati, sterilizzati e conservati in posizione orizzontale e con il coperchio chiuso. Tutto lo strumentario deve essere pulito e sterilizzato per il primo utilizzo. Il kit e lo strumentario all'interno non sono sterili al momento della consegna.

COMPOSIZIONE
KIT CHIRURGICO COMPLETO

Codice	Descrizione	Ø mm	h mm
DS43337	stop per fresa	33/37	4
DS63337	stop per fresa	33/37	6
DS83337	stop per fresa	33/37	8
DS103337	stop per fresa	33/37	10
DS113337	stop per fresa	33/37	11,5
DS133337	stop per fresa	33/37	13
DS44147	stop per fresa	41/47	4
DS64147	stop per fresa	41/47	6
DS84147	stop per fresa	41/17	8
DS104147	stop per fresa	41/47	10
DS114147	stop per fresa	41/47	11,5
DS134147	stop per fresa	41/47	13
LD	fresa lanceolata	2	
D23S	fresa pilota corta	2,3	32
D23L	fresa pilota lunga	2,3	39
D2428S	fresa corta	2,4/2,8	32
D2428L	fresa lunga	2,4/2,8	39
TAP33	maschiatore	3,3	
D2833S	fresa corta	2,8/3,3	32
D2833L	fresa lunga	2,8/3,3	39
CSD37	countersink	3,7	
TAP37	maschiatore	3,7	
D3338S	fresa corta	3,3/3,8	32
D3338L	fresa lunga	3,3/3,8	39

Codice	Descrizione	Ø mm	h mm
CSD41	countsink	4,1	
TAP41	maschiatore	4,1	
D3844S	fresa corta	3,8/4,4	32
D3844L	fresa lunga	3,8/4,4	39
CSD47	countersink	4,7	
TAP47	maschiatore	4,7	
PP	pin di parallelismo		
PP	pin di parallelismo		
DE	prolunga per fresa		
HD21S	con. man. corto s1bn	2,1	14
HD21L	con. man. lungo s1bn	2,1	22
HDH21L	con. manipolo per s1bn	2,1	30
HD25S	con. man. corto s1b	2,5	14
HD25L	con. man. lungo s1b	2,5	22
HDH25L	con. manipolo per s1b	2,5	30
HD31S	con. man. corto s1t	3,1	14
HD31L	con. man. lungo s1t	3,1	22
IDS	avviatore man. corto		
MDS	con. manuale corto	1,25	23
MDL	con. manuale lungo	1,25	29
THDD	cacciavite da manipolo	1,25	
TW	cricchetto dinamo		
IDL	avviatore man. lungo		
	vaschetta		

csd37

csd47

d2428l

hdh21l

tap47

hd31l

COMPOSIZIONE
KIT CHIRURGICO
BASE

Codice	Descrizione	Ø mm	h mm
PP	pin di parallelismo		
PP	pin di parallelismo		
D23L	fresa pilota lunga	2,3	39
D2428L	fresa lunga	2,4/2,8	39
D2833L	fresa lunga	2,8/3,3	39
CSD37	countersink	3,7	
TAP37	maschiatore	3,7	
D3338L	fresa lunga	3,3/3,8	39
CSD41	countersink	4,1	

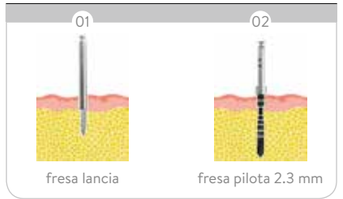
Codice	Descrizione	Ø mm	h mm
TAP41	maschiatore	4,1	
D3844L	fresa lunga	3,8/4,4	39
CSD47	countersink	4,7	
TAP47	maschiatore	4,7	
HD25S	con.man. corto s1bn	2,5	14
HDH25L	con. manipolo per s1bn	2,5	30
THDS	con. manuale corto	1,25	23
IDS	avviatore man. corto		
R	avviatore man. corto		

PROTOCOLLO CHIRURGICO

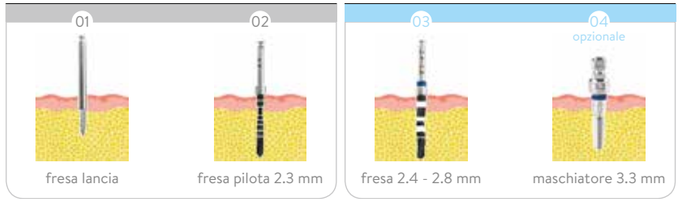
ISTRUZIONI D'USO

Il sistema implantare Shape1® è indicato per il trattamento chirurgico nel mascellare superiore e inferiore per la sostituzione parziale o totale della dentatura in pazienti che hanno perso parte o totalità dei loro denti.
La scelta dell'impianto da utilizzare deve essere fatta dal personale medico in funzione dell'anamnesi e della successiva pianificazione chirurgica e protesica che ogni singolo paziente richiede.
L'impianto Shape1® è consegnato in confezioni sterili e l'operatore deve porre molta attenzione, durante il posizionamento nel cavo orale, affinché lo stesso impianto non entri in contatto con elementi, che possano alterare la superfice inibendo i processi di guarigione, quindi tutte le manovre devono essere fatte in un ambiente congruo ad attività chirurgiche. Il sistema implantare Shape1® prevede una serie di strumenti chirurgici

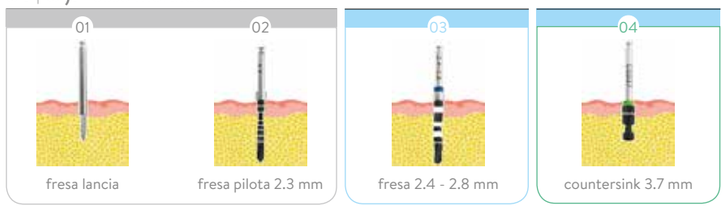
s1 | 3,3 osso morbido d3 d4



s1 | 3,3 osso compatto d1 d2

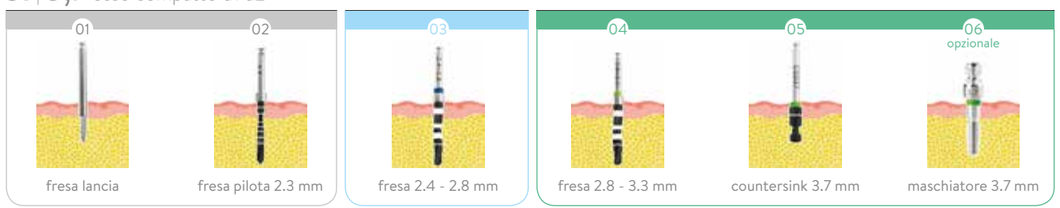


s1 | 3,7 osso morbido d3 d4

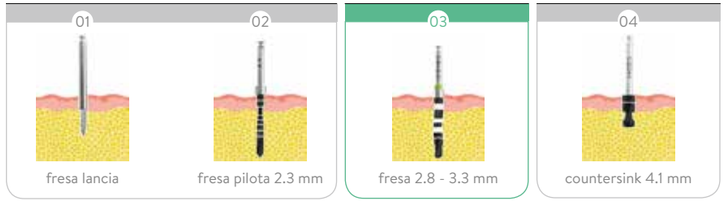


opzionale in base ai torque di inserimento voluti

s1 | 3,7 osso compatto d1 d2

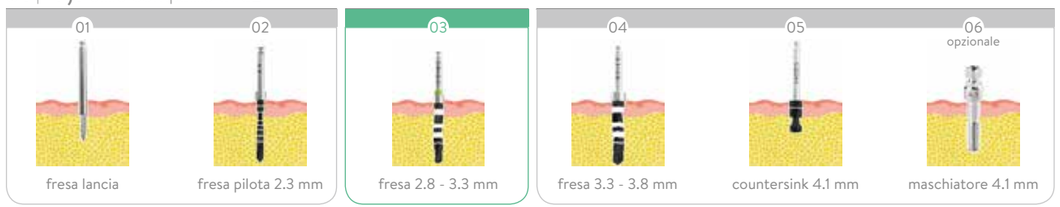


s1 | **4,1** osso morbido d3 d4

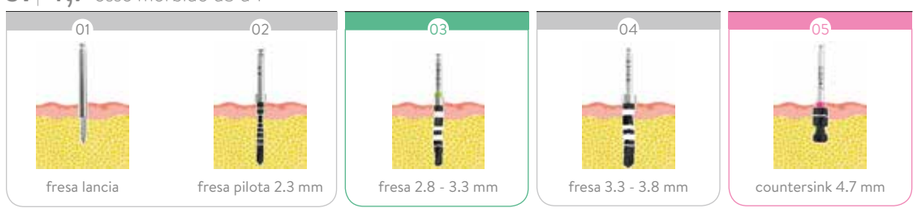


◄ *opzionale in base ai torque di inserimento voluti*

s1 | **4,1** osso compatto d1 d2



s1 | **4,7** osso morbido d3 d4



◄ *opzionale in base ai torque di inserimento voluti*

dedicati alle proprie linee implantari utili per la preparazione atraumatica del sito implantare ricevente e degli strumenti nati per prelevare l'impianto dal blister e trasportarlo nel cavo orale per il suo inserimento. Ogni blister che contiene l'impianto è dotato di una vite di chiusura, utile per sigillare la parte interna dell'impianto dopo il suo inserimento nell'osso mandibolare o mascellare.

PIANIFICAZIONE PREOPERATORIA

L'attento studio e valutazione dei pazienti candidati alla terapia implanto-protesica è di fondamentale importanza. Esami obiettivi, strumentali, radiologici e studio dei modelli, permettono al dentista di poter fare la miglior diagnosi e conseguente terapia.
La preparazione del paziente alla terapia chirurgica implantare come la preparazione della sala operatoria deve avere le stesse accortezze e attenzioni della chirurgia generale, la preparazione del sito implantare mediante frese dedicate a giri controllati e sotto raffreddamento per mezzo di soluzione fisiologica, sono condizioni indispensabili alla terapia implantare.

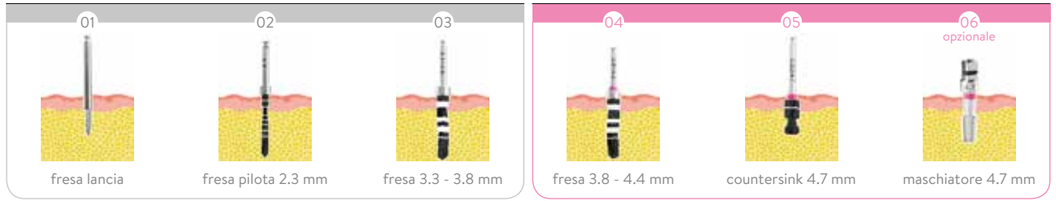
PREPARAZIONE DEL SITO CHIRURGICO E SEQUENZA CHIRURGICA

La preparazione del sito chirurgico atto a ricevere l'impianto deve essere eseguito il più possibile con tecniche chirurgiche che riducano la traumaticità dell'intervento, perciò è importante il rispetto dei tessuti organici per ridurne l'insulto chirurgico.
La riduzione del trauma può essere ottenuta mediante l'utilizzo sequenziale delle frese dentali iRES®, che devono necessariamente essere utilizzate quali strumenti di foratura dell'osso. I diametri da utilizzare, le lunghezze e la sequenza di fresatura (numero di frese da utilizzare) sono di esclusiva scelta e decisione del medico in funzione del protocollo chirurgico che dovrà seguire. La velocità massima consigliata è 800 rpm con apporto diretto sulla fresa di soluzione fisiologica per agevolare il raffreddamento.

CARATTERISTICHE DELLE FRESE

Le frese iRES® sono prodotte con nuove tecnologie di tempra e scelta degli acciai chirurgici atti a rendere il taglio più performante. Le frese iRES® per la finalizzazione sono a tre tagli per aumentare la capacità di taglio e la stabilità durante la preparazione del sito chirurgico e con diametri differenti tra la zona apicale e coronale aumentando il fitting con l'impianto. Tutte le frese del Sistema Implantoprotesico

s1 | **4,7** osso compatto d1 d2



iRES® sono dotate di codifica colore per agevolare la corretta selezione dello strumento ed il suo successivo riassemblaggio nonchè di marcature laser per migliorare la visibilità dell'altezza in fase di lavoro. Le frese lunghe offrono la possibilità di montare degli stop chirurgici nelle varie altezze per agevolare il chirurgo ed impedire allo strumento di taglio di oltrepassare il progetto pianificato. I countersink (svasatori): vengono utilizzati quando c'è la necessità di allargare la parte iniziale del foro eseguito per adeguare la forma a quella del collo dell'impianto da inserire. La velocità massima consigliata è 300 rpm con apporto diretto sulla fresa di soluzione fisiologica per agevolare il raffreddamento.
I maschiatori: in osso particolarmente denso (tipo I) è consigliabile utilizzare preventivamente all'inserimento dell'impianto, un maschiatore dello stesso profilo dell'impianto da inserire. Il maggiore potere tagliente del maschiatore rispetto a quello di cui comunque anche l'impianto dispone, permette di preparare il sito con traumi ridotti. La velocità massima consigliata è max 30 rpm con apporto diretto sul maschiatore di soluzione fisiologica per agevolare il raffreddamento.
Numero massimo di utilizzo dei dispositivi: 25 volte.

STUDI DI RIFERIMENTO

UTILIZZO di SHAPE 1 NEL CASO CLINICO

Two-stage crestal sinus elevation by sequential drills, in less than four-mm of residual ridge height: a clinical and histological case report. Authors: Fabio Bernardello, Enrico Massaron, Sergio Spinato, Davide Zaffe, MbioSc#. Checchi V, Mazzoni A, Breschi L, Felice P. Reconstruction of Atrophied Posterior Mandible with an Inlay Technique and Allograft Block Versus Allograft Particulate: A Case Report. Int J Periodontics Restorative Dent 2015;35:e20–e27 (doi: 10.11607/prd.2099).

DESIGN IMPLANTARE

Hansson S., The implant neck: Smooth or provided with retention elements. A biomechanical approach. Clinical Oral Implants Research 1999; 10(5): 394-405.
O'Sullivan D., Sennerby L., Meredith N., Influence of implant taper on the primary and secondary stability of

osseointegrated titanium implants. Clin Oral Implants Res. 2004; 15(4): 474-80.
O'Sullivan D., Sennerby L., Meredith N., Measurements comparing the initial stability of five designs of dental implants: a human cadaver study. Clin Implant Dent Relat Res. 2000; 2(2): 85-92.
Eraslan O, Inan O., The effect of thread design on stress distribution in a solid screw implant: a 3D finite element analysis. Clin Oral Investig. 2010 Aug; 14(4): 411-6. Epub 2009 Jun 20.
Huang H.L., Fuh L.J., Ko C.C., Hsu J.T., Chen C.C., Biomechanical effects of a maxillary implant in the augmented sinus: a three-dimensional finite element analysis. Int J Oral Maxillofac Implants. 2009 May-Jun; 24(3): 455-62.
Tepper G., Haas R., Zechner W., Krach W., Watzek G., Three-dimensional finite element analysis of implant stability in the atrophic posterior maxilla: a mathematical study of the sinus floor augmentation. Clin Oral Implants Res. 2002 Dec; 13(6): 657-65.
Chong L., Khocht A., Suzuki J.B., Gaughan J., Effect of implant design on initial stability of tapered implants. J Oral Implantol. 2009; 35(3): 130-5.
Cavallaro J. Jr, Greenstein B., Greenstein G., Clinical methodologies for achieving primary dental implant stability: the effects of alveolar bone density. J Am Dent Assoc. 2009 Nov; 140(11): 1366-72.
Molly L., Bone density and primary stability in implant therapy. Clin Oral Implants Res. 2006 Oct; 17 Suppl 2: 124-35.
Trisi P., De Benedittis S., Perfetti G., Berardi D., Primary stability, insertion torque and bone density of cylindric implant ad modum Branemark: Is there a relationship? An in vitro study. Clin Oral Implants Res. 2010 Nov 19. doi: 10.1111/j.1600-0501.2010.02036.x. (Epub ahead of print).
Trisi P., Perfetti G., Baldoni E., Berardi D., Colagiovanni M., Scogna G., Implant micromotion is related to peak insertion torque and bone density. Clin Oral Implants Res. 2009 May; 20(5): 467-71.
Ao J., Li T., Liu Y., Ding Y., Wu G., Hu K., Kong L. Optimal design of thread height and width on an immediately loaded cylinder implant: a finite element analysis. Comput Biol Med. 2010 Aug; 40(8): 681-6.

TRATTAMENTO DI SUPERFICIE

Roccuzzo M., Bonino L., Dalmasso P., Aglietta M., Long-term results of a three arms prospective cohort study on implants in periodontally compromised patients: 10-year data around sandblasted and acid-etched (SLA) surface. Clin Oral Implants Res. 2013 Jul 19. doi: 10.1111/clr.12227. (Epub ahead of print).
Persson L.G., Berglundh T., Lindhe J., Sennerby L., Re-osseointegration after treatment of peri-implantitis at different implant surfaces. An experimental study in the dog. Clin Oral Implants Res. 2001; 12(6): 595-603.
Le Guehennec L., Lopez-Heredia M.A., Enkel B., Weiss P., Amouriq Y., Layrolle P., Osteoblastic cell behaviour on different titanium implant surfaces. Acta Biomater. 2008; 4(3): 535-43.
Cochran D.L., Nummikoski P.V., Higginbottom F.L., Hermann J.S., Makins S.R., Buser D., Evaluation of an endosseous titanium implant with a sandblasted and acid-etched surface in the canine mandible: radiographic results. Clin Oral Implants Res 1996; 7(3): 240–252.
Cochran D.L., Schenk R.K., Lussi A., Higginbottom F.L., Buser D., Bone response to unloaded and loaded titanium implants with a sandblasted and acid-etched surface: a histometric study in the canine mandible. J Biomed Mater Res 1998; 40(1): 1–11.
Buser D., Nydegger T., Hirt H.P., Cochran D.L., Nolte N.P., Interface shear strength of titanium implants with a sandblasted and acid-etched surface: a biomechanical study in the maxilla of miniature pigs. J Biomed Mater Res 1999; 45(2): 75-83.

PLATFORM SWICHTING

Atieh M.A. et al., Platform switching for marginal bone preservation around dental implants: A systematic review and meta-analysis. Journal of Periodontology 2010; 81(10): 1350-66. Annibali S. et al., Peri-implant marginal bone level: a systematic review and meta-analysis of studies comparing platform switching versus conventionally restored implants. Journal of Clinical Periodontology 2012; 39(11): 1097-113.

L'IMPIANTO MODERNO, CONICO AUTOFILETTANTE A TRIPLA SPIRA SENZA TRATTAMENTO DI SUPERFICIE, PER CARICO IMMEDIATO E CONVENZIONALE

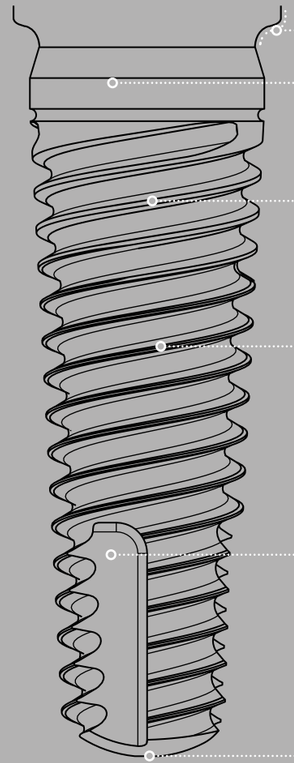
Perio implant

Per il paziente parodontopatico e contro le perimplantiti iRES® propone, un impianto in versione moderna conico autofillettante a tripla spira, su tutta la linea implantare (s1bn, s1b, s1eh, s1t) in versione macchinata senza trattamento di superficie, esclusivamente decontaminati con plasma a freddo che, oltre alla pulizia dell'impianto da residui di lavorazione, garantisce una maggiore idrofilia della superficie. Si riprende la stessa filosofia Branemark che ha ampiamente dimostrato di funzionare ma in chiave moderna. Ovviamente i tempi di osteointegrazione saranno più lunghi rispetto agli impianti con superficie trattata, ma proteggeranno dagli attacchi batterici e quindi saranno più indicati per il paziente parodontopatico o per quello che non garantisce una sufficiente puli-zia del cavo orale.

Disponibile su richiesta (al prezzo di 150 euro) con tutte le connessioni, tempi di consegna di 3 settimane, non si effettuano evetuali sostituzioni di misure.

s1-s

Nessun trattamento di superficie, solo decontaminazione al plasma a freddo



2 mm di **ampiezza biologica, su tutta la componentistica protesica** senza angoli vivi per un miglior sigillo mucoso

0,5mm **Platform Switching** e 0,5mm di collo dritto

spire coronali taglienti per un miglior scarico delle forze sulla corticale che garantiscono un'ottima stabilità anche in pochi millimetri di osso

tripla spira a 60° su tutto il corpo dell'impianto con un passo totale di 1,8mm (0,6 mm per spira); ogni giro d'inserzione consente una discesa di 1,8mm velocizzando la fase di inserimento

3 tagli apicali aggressivi garantiscono una migliore stabilità primaria e centratura dell'impianto e di variarne la direzione in fase d'inserzione

apice aggressivo ma arrotondato a protezione della membrana di Schneider

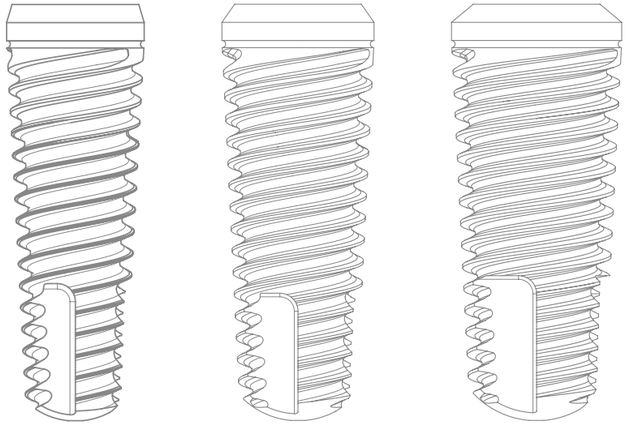
d 3,3 . 3,7 . 4,1 . 4,7 | **h** 4 . 6 . 8 . 10 . 11,5 . 13 . 16

Protesica:
Sono disponibili tutte le soluzioni protesiche: analoghi, viti di guarigione, transfer da impronta diretta e indiretta, monconi dritti e angolati [(20° e 25°) (standard e anatomici)], gold abutment, calcinabili, rotanti e non, monconi a sfera, locator, mua (dritti a 18° e 30°) e tutta la componentistica per la protesi avvitata.

Connessione:
Per l'impianto iPerio con connessione esagonale interna, è stata sviluppata una componentistica protesica con attacco Friction Fit, che presenta 1° di conicità sulle pareti dell'esagono del moncone. Que-sta connessione garantisce una "saldatura a freddo" tra impianto e moncone se la vite di ritenzione vien-ne serrata a 30 Ncm, rendendola passiva. Questo elimina i micromovimenti e le infiltrazioni batteriche tra impianto e moncone.

Decontaminazione:
Dopo la lavorazione meccanica, l'impianto viene pulito dai residui di lavorazione mediante lavaggi con solventi e successivamente sottoposto ad un processo di decontaminazione superficiale mediante plasma freddo (Argon).
Gli atomi parzialmente ionizzati dell'Argon (gas inerte) agiscono come un'ulteriore sabbiatura atomica che promuove la rimozione dei contaminanti orga-nici ed attiva la ionizzazione degli atomi superficiali del titanio, migliorando la bagnabilità dell'impianto. La pulizia con plasma, la pratica di confezionamento in ambiente controllato, l'assoluto rispetto di pro-cedure "pulite", i test di controllo qualità durante il processo produttivo, giocano un ruolo fondamentale nel controllo delle endotossine adese (pulizia biologica), principale agente di risposta immunologi-ca alle superfici implantari.

ø 3.7 ø 4.1 ø 4.7



inclinazione a 44° per inserzione guidata del moncone

vista dall'alto

linea di cresta ossea

Materiale	Ti-Gr.4
Connessione	esagonale interna
Diametro	2.5 mm
Piattaforma	3.5 mm
Diametri	3.7 | 4.1 | 4.7 mm
Altezze	6 | 8 | 10 | 11.5 | 13 | 16 | 18 mm

SHAPE1 B

3.7 h 8 | 10 | 11.5 | 13 | 16 mm

4.1 **4.7** h 6 | 8 | 10 | 11.5 | 13 | 16 mm

3.7

Lettera	Descrizione	Misura [mm]
a	altezza collo + platform switching	0.9
b	larghezza nocciolo apicale	2.25
c	larghezza spira apicale	3
d	larghezza nocciolo coronale	3.1
e	larghezza spira coronale	3.7
f	larghezza massima impianto	3.75

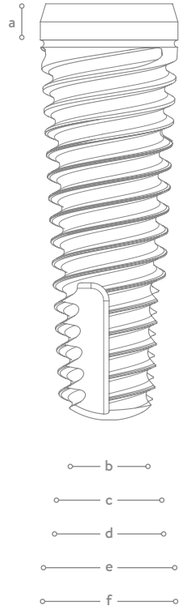
4.1

Lettera	Descrizione	Misura [mm]
a	altezza collo + platform switching	0.95
b	larghezza nocciolo apicale	2.60
c	larghezza spira apicale	3.35
d	larghezza nocciolo coronale	3.45
e	larghezza spira coronale	4.05
f	larghezza massima impianto	4.1

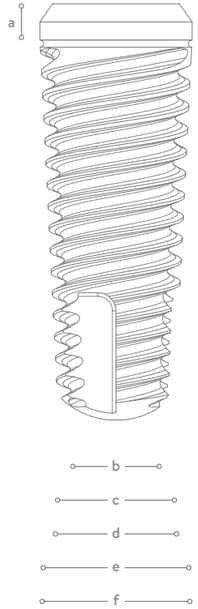
4.7

Lettera	Descrizione	Misura [mm]
a	altezza collo + platform switching	1
b	larghezza nocciolo apicale	3.25
c	larghezza spira apicale	4
d	larghezza nocciolo coronale	4.1
e	larghezza spira coronale	4.65
f	larghezza massima impianto	4.7

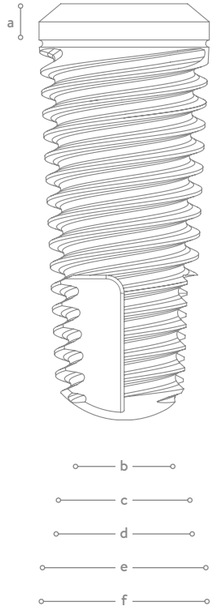
3.7



4.1



4.7



SHAPE 1B TRATTAMENTO INTEGRALE

⌀ 3.5 mm • ⎔ 2.5 mm • vite S1BCS inclusa

codice	ø mm	h mm	quantità	materiale	prezzo (€)
S1B378	3.75	8	1	TI GR4	130.00
S1B3710	3.75	10	1	TI GR4	130.00
S1B3711	3.75	11.5	1	TI GR4	130.00
S1B3713	3.75	13	1	TI GR4	130.00
S1B3716	3.75	16	1	TI GR4	130.00

codice	ø mm	h mm	quantità	materiale	prezzo (€)
S1B416	4.1	6.5	1	TI GR4	130.00
S1B418	4.1	8	1	TI GR4	130.00
S1B4110	4.1	10	1	TI GR4	130.00
S1B4111	4.1	11.5	1	TI GR4	130.00
S1B4113	4.1	13	1	TI GR4	130.00
S1B4116	4.1	16	1	TI GR4	130.00

codice	ø mm	h mm	quantità	materiale	prezzo (€)
S1B476	4.7	6.5	1	TI GR4	130.00
S1B478	4.7	8	1	TI GR4	130.00
S1B4710	4.7	10	1	TI GR4	130.00
S1B4711	4.7	11.5	1	TI GR4	130.00
S1B4713	4.7	13	1	TI GR4	130.00
S1B4716	4.7	16	1	TI GR4	130.00

SHAPE 1Bc COLLO MACCHINATO

⌀ 3.5 mm • ⎔ 2.5 mm • vite S1BCS inclusa

codice	ø mm	h mm	quantità	materiale	prezzo (€)
S1B378C	3.75	8	1	TI GR4	125.00
S1B3710C	3.75	10	1	TI GR4	125.00
S1B3711C	3.75	11.5	1	TI GR4	125.00
S1B3713C	3.75	13	1	TI GR4	125.00
S1B3716C	3.75	16	1	TI GR4	125.00

codice	ø mm	h mm	quantità	materiale	prezzo (€)
S1B416C	4.1	6.5	1	TI GR4	125.00
S1B418C	4.1	8	1	TI GR4	125.00
S1B4110C	4.1	10	1	TI GR4	125.00
S1B4111C	4.1	11.5	1	TI GR4	125.00
S1B4113C	4.1	13	1	TI GR4	125.00
S1B4116C	4.1	16	1	TI GR4	125.00

codice	ø mm	h mm	quantità	materiale	prezzo (€)
S1B476C	4.7	6.5	1	TI GR4	125.00
S1B478C	4.7	8	1	TI GR4	125.00
S1B4710C	4.7	10	1	TI GR4	125.00
S1B4711C	4.7	11.5	1	TI GR4	125.00
S1B4713C	4.7	13	1	TI GR4	125.00
S1B4716C	4.7	16	1	TI GR4	125.00

VITI CHIRURGICHE | PROTESICHE

incluse nelle confezioni dell'impianto e della protesica • disponibili come ricambi

	codice	descrizione	ø mm	filetto mm	quantità	materiale	prezzo (€)
	S1BCS	chirurgica	3.1	1.72	1	TI-6AI-4V	15.00
	S1BCSL	chirurgica	5.2	1.72	1	TI-6AI-4V	15.00
	S1BRS1	ritenzione monconi		1.72	1	TI-6AI-4V	16.00
	S1BRS2	ritenzione mua		1.72	1	TI-6AI-4V	16.00
	S1BRS3	ritenzione componenti mua		1.4	1	TI-6AI-4V	16.00
	S1BDTRS	ritenzione lunga transfer		1.72	1	TI-6AI-4V	15.00
	S1BDTRSA	ritenzione lunga transfer mua		1.4	1	TI-6AI-4V	15.00

VITI DI GUARIGIONE

	codice	ø mm	h mm	quantità	materiale	prezzo (€)
	S1B3530HC	3.5	3	1	TI-6AI-4V	25.00
	S1B3545HC	3.5	4.5	1	TI-6AI-4V	25.00
	S1B3560HC	3.5	6	1	TI-6AI-4V	25.00
	S1B5030HC	5	3	1	TI-6AI-4V	25.00
	S1B5045HC	5	4.5	1	TI-6AI-4V	25.00
	S1B5060HC	5	6	1	TI-6AI-4V	25.00

TRANSFER DA IMPRONTA DIRETTA

*vite S1BDTRS inclusa

	codice	descrizione	ø mm	quantità	materiale	prezzo (€)
	S1BDT35*		3.5	1	TI-6AI-4V	35.00
	S1BDT50*		5	1	TI-6AI-4V	35.00
	S1BDT350	a 3 componenti sfilabili	5	1	TI-6AI-4V	40.00

ANALOGO

	codice	quantità	materiale	prezzo (€)
	S1BIA	1	TI-6AI-4V	21.^{00}

TRANSFER DA IMPRONTA INDIRETTA • MONCONI DRITTI

*ITC e vite S1BRS1 inclusa | **vite S1BRS1 inclusa|

	codice	descrizione	ø mm	quantità	materiale	prezzo (€)
	S1B135ITC*		3.5	1	TI-6AI-4V	60.^{00}
	S1B150ITC*		5	1	TI-6AI-4V	60.^{00}
	ITC	cappetta da ritenzione		5		20.^{00}
	S1B1A50**	mount | transfer | moncone	5	1	TI-6AI-4V	55.^{00}

MONCONE DRITTO PROVVISORIO IN PEEK

vite S1BRS1 inclusa

	codice	ø mm	quantità	materiale	prezzo (€)
	S1B1P35		4	TI-6AI-4V	60.^{00}

MONCONI DRITTI CON FRICTION FIT

vite S1BRS1 inclusa

	codice	descrizione	ø mm	h mm	quantità	materiale	prezzo (€)
	S1B135F		3.5		1	TI-6AI-4V	65.^{00}
	S1B150F		5		1	TI-6AI-4V	65.^{00}
	S1B1145F	anatomico	4.5	1	1	TI-6AI-4V	75.^{00}
	S1B1345F	anatomico	4.5	3	1	TI-6AI-4V	75.^{00}
	S1B145FS	senza emergenza	4.5		1	TI-6AI-4V	65.^{00}
	S1B155FS	senza emergenza	5.5		1	TI-6AI-4V	65.^{00}

MONCONI ANGOLATI CON FRICTION FIT

vite S1BRS1 inclusa | **ITCA (transfer) inclusa

codice	angolazione	ø mm	h mm	quantità	materiale	prezzo (€)
S1B2125F	25° anatomico	4.5	1	1	TI-6AI-4V	75.00
S1B225FSITCA**	25° senza em.	5		1	TI-6AI-4V	80.00

S1B245FS	20° senza em.	4.5		1	TI-6AI-4V	75.00
S1B250F	20°	5		1	TI-6AI-4V	75.00

S1B2145F	17° anatomico	4.5	1	1	TI-6AI-4V	75.00
S1B2345F	17° anatomico	4.5	3	1	TI-6AI-4V	75.00

MONCONI A SPALLA DRITTI (multi unit abutment)

codice	ø mm	h mm	quantità	materiale	prezzo (€)
S1B41	5	1	1	TI-6AI-4V	55.00
S1B42	5	2	1	TI-6AI-4V	55.00
S1B44	5	4	1	TI-6AI-4V	55.00
S1B46	5	6	1	TI-6AI-4V	55.00

MONCONI CALCINABILI

vite S1BRS1 inclusa

codice	descrizione	ø mm	quantità	materiale	prezzo (€)
S1B3GA50	base oro	4.5	1	POM-C/AU&PGM*	110.00

S1B3PC45	tutto calcinabile	4.5	1	POM-C	29.00

S1B3PCR45	tutto calcinabile rotante	4.5	1	POM-C	29.00

MONCONI A SPALLA ANGOLATI (multi unit abutment)

vite S1BRS2 inclusa

codice	descrizione	ø mm	quantità	materiale	prezzo (€)
S1B518	18°	5	1	TI-6AI-4V	85.00
S1B532	30°	5	1	TI-6AI-4V	85.00
S1B534	30°	5	1	TI-6AI-4V	85.00

COMPONENTI PER MONCONI A SPALLA (multi unit abutment)

*vite S1BRS3 inclusa | **vite S1BDTRSA inclusa

	codice	descrizione	quantità	materiale	prezzo (€)
	S1BHCSRA	cuffia di guarigione*	1	TI-6AI-4V	25.00
	S1BDTCSRA	transfer d'impronta diretta con vite lunga**	1	TI-6AI-4V	35.00
	S1BITCSRA	transfer da impronta indiretta*	1	TI-6AI-4V	35.00
	S1BIASRA	analogo	1	TI-6AI-4V	21.00
	S1BTTA	moncone in titanio*	1	TI-6AI-4V	45.00
	S1BPCC	moncone calcinabile*	1	POM-C	29.00

MONCONI A SFERA

cah e calt inclusi

	codice	ø mm	h mm	quantità	materiale	prezzo (€)
	S1B61	4	1	1	TI-6AI-4V	45.00
	S1B62	4	2	1	TI-6AI-4V	45.00
	S1B64	4	4	1	TI-6AI-4V	45.00
	S1B65	4	5	1	TI-6AI-4V	45.00

	codice	descrizione	quantità	materiale	prezzo (€)
	CAH	ghiera contenitiva	1	TI-6AI-4V	15.00
	CALT	cuffia di ritenzione	1	NYLON	7.50

BASI PER INCOLLAGGIO CON FRICTION FIT

vite S1BRS1 inclusa

	codice	ø mm	h mm	quantità	materiale	prezzo (€)
	S1B705F	4.5	0.5	1	TI-6AI-4V	45.00

LOCATOR

	codice	h mm	quantità	materiale	prezzo (€)
	8661	0	1	TIN	95.00
	8662	1	1	TIN	95.00
	8663	2.5	1	TIN	95.00
	8664	3.5	1	TIN	95.00
	8665	4.5	1	TIN	95.00
	8626	6.5	1	TIN	95.00

	codice	descrizione	quantità	materiale	prezzo (€)
	8530	analogo per Locator® femmina	4	Al	50.00
	8505	perno d'impronta indiretta (a strappo) per Locator®	4	Al	50.00
	8519	pacchetto cuffie e ghiere per impianti paralleli	2	Ti | NYLON	55.00
	8540	pacchetto cuffie e ghiere esteso per impianti disparalleli	2	Ti | NYLON	55.00

RICAMBI CUFFIE DA RITENZIONE IN TEFLON

	codice	descrizione	quantità	materiale	prezzo (€)
	8524	resistente maschio trasparente (2.3 kg)	4	NYLON	30.00
	8527	leggera maschio rosa (1.4 kg)	4	NYLON	30.00
	8529	extraleggera maschio blu (700 gr)	4	NYLON	30.00
	8547	inclinata 10°|20° per disparallelismi, leggera maschio (1.5 kg)	4	NYLON	30.00
	8915	inclinata 10°|20° leggera maschio (900 gr)	4	NYLON	30.00
	8548	inclinata 10°|20° extraleggera maschio (500 gr)	4	NYLON	30.00

EQUATOR • PACCHETTO COMPLETO (monconi, ghiere, cuffie)

codice	h mm	quantità	materiale	prezzo (€)
S1B130-0	0.5	1	TIN	115.00
S1B130-1	1	1	TIN	115.00
S1B130-2	2	1	TIN	115.00
S1B130-3	3	1	TIN	115.00
S1B130-4	4	1	TIN	115.00
S1B130-5	5	1	TIN	115.00
S1B130-6	6	1	TIN	115.00

codice	descrizione	quantità	materiale	prezzo (€)
144AE	analogo per Equator®	2	Al	38.00
044CAIN	perno d'impronta indiretta (a strappo) per Equator®	2	Al	25.00
100PD	dischetto protettivo	10	EVA	7.00

RICAMBI: GHIERE E CUFFIE

codice	descrizione	quantità	materiale	prezzo (€)
141CAE	contenitore inox di cuffie	2	ACC.CHIR.	20.00

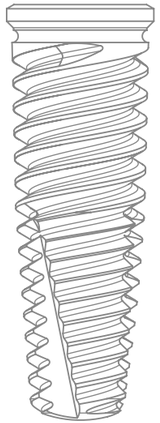
codice	descrizione	quantità	materiale	prezzo (€)
140CEG	gialla, ritenzione extrasoft	4	TEFLON	28.00

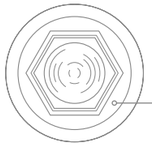
codice	descrizione	quantità	materiale	prezzo (€)
140CER	rosa, ritenzione soft	4	TEFLON	28.00

codice	descrizione	quantità	materiale	prezzo (€)
140CET	trasparente, ritenzione standard	4	TEFLON	28.00

codice	descrizione	quantità	materiale	prezzo (€)
140CEV	viola, ritenzione forte	4	TEFLON	28.00

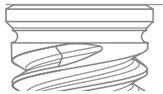
ø 3.3





inclinazione a 44° per inserzione guidata del moncone

vista dall'alto



linea di cresta ossea

Materiale	Ti-Gr.5
Connessione	esagonale interna
Diametro	2.1 mm
Piattaforma	3.2 mm
Diametri	3.3 mm
Altezze	10 | 11.5 | 13 | 16 mm

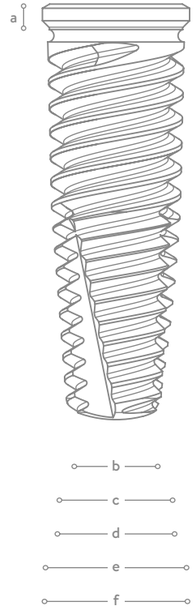
SHAPE1 Bn

3.3 h 10 | 11.5 | 13 | 16 mm

3.3

Lettera	Descrizione	Misura [mm]
a	altezza collo + platform switching	0.6
b	larghezza nocciolo apicale	1.75
c	larghezza spira apicale	2.75
d	larghezza nocciolo coronale	3.1
e	larghezza spira coronale	3.25
f	larghezza massima impianto	3.3

3.3



SHAPE 1BNc COLLO MACCHINATO

ø 3.2 mm • ⬡2.1 mm • vite S1BNCS inclusa

codice	ø mm	h mm	quantità	materiale	prezzo (€)
S1BN3310C	3.3	10	1	TI-6AI-4V	130.00
S1BN3311C	3.3	11.5	1	TI-6AI-4V	130.00
S1BN3313C	3.3	13	1	TI-6AI-4V	130.00
S1BN3316C	3.3	16	1	TI-6AI-4V	130.00

VITI CHIRURGICHE | PROTESICHE

incluse nelle confezioni dell'impianto e della protesica • disponibili come ricambi

codice	descrizione	ø mm	filetto mm	quantità	materiale	prezzo (€)
S1BCS	chirurgica	3.1	1.72	1	TI-6AI-4V	15.00
S1BCSL	chirurgica	5.2	1.72	1	TI-6AI-4V	15.00
S1BRS1	ritenzione monconi		1.72	1	TI-6AI-4V	16.00
S1BRS2	ritenzione mua		1.72	1	TI-6AI-4V	16.00
S1BRS3	ritenzione componenti mua		1.4	1	TI-6AI-4V	16.00
S1BDTRS	ritenzione lunga transfer		1.72	1	TI-6AI-4V	15.00
S1BDTRSA	ritenzione lunga transfer mua		1.4	1	TI-6AI-4V	15.00

VITI DI GUARIGIONE

codice	ø mm	h mm	quantità	materiale	prezzo (€)
S1BN3530HC	3.5	3	1	TI-6AI-4V	25.00
S1BN3545HC	3.5	4.5	1	TI-6AI-4V	25.00
S1BN3560HC	3.5	6	1	TI-6AI-4V	25.00

ANALOGO

codice	quantità	materiale	prezzo (€)
S1BNIA	1	TI-6AI-4V	21.00

TRANSFER DA IMPRONTA DIRETTA

vite S1BDTRS inclusa

codice	ø mm	quantità	materiale	prezzo (€)
S1BNDT35	3.5	1	TI-6AI-4V	35.00

TRANSFER DA IMPRONTA DIRETTA • MONCONI DRITTI

*ITC e vite S1BRS1 inclusa | **vite S1BRS1 inclusa|

codice	descrizione	ø mm	quantità	materiale	prezzo (€)
S1BN135ITC*		3.5	1	TI-6AI-4V	60.00
ITC	cappetta da ritenzione		5		20.00
S1BN1A35**	mount | transfer | moncone	3.5	1	TI-6AI-4V	55.00

MONCONE DRITTO PROVVISORIO IN PEEK

vite S1BRS1 inclusa

codice	ø mm	quantità	materiale	prezzo (€)
S1BN1P35	3.5	1	PEEK MED.	60.00

MONCONI DRITTI CON FRICTION FIT

vite S1BRS1 inclusa

	codice	descrizione	ø mm	h mm	quantità	materiale	prezzo (€)
	S1BN135F		3.5		1	TI-6AI-4V	65.00
	S1BN114F	anatomico	4	1	1	TI-6AI-4V	75.00
	S1BN134F	anatomico	4	3	1	TI-6AI-4V	75.00

MONCONI ANGOLATI CON FRICTION FIT

vite S1BRS1 inclusa

	codice	angolazione	ø mm	h mm	quantità	materiale	prezzo (€)
	S1BN235F	20°	4		1	TI-6AI-4V	75.00
	S1BN214F	17° anatomico	4	1	1	TI-6AI-4V	75.00
	S1BN234F	17° anatomico	4	3	1	TI-6AI-4V	75.00

MONCONI CALCINABILI

vite S1BRS1 inclusa

	codice	descrizione	ø mm	quantità	materiale	prezzo (€)
	S1BN3GA35	base oro	4	1	POM-C/AU&PGM*	110.00
	S1BN3PC35	tutto calcinabile	3.5	1	POM-C	29.00
	S1BN3PCR35	tutto calcinabile rotante	3.5	1	POM-C	29.00

* Lega aurea AU60% PD15% PT24,9% IR0,1% AU e PGM100%. Intervallo di fusione C° 1350/1460. Modulo elastico GPa 110. Limite elsatico MPa 450-720. Allungamenro %18-12. Carico di rottura MPa 580-810. Durezza Vickers HV5/30 105-205-230.

MONCONI A SPALLA DRITTI (multi unit abutment)

	codice	ø mm	h mm	quantità	materiale	prezzo (€)
	S1BN41	5	1	1	TI-6AI-4V	55.00
	S1BN42	5	2	1	TI-6AI-4V	55.00
	S1BN44	5	4	1	TI-6AI-4V	55.00

COMPONENTI PER MONCONI A SPALLA (multi unit abutment)

*vite S1BRS3 inclusa | **vite S1BDTRSA inclusa

	codice	descrizione	quantità	materiale	prezzo (€)
	S1BHCSRA	cuffia di guarigione*	1	TI-6AI-4V	25.00
	S1BDTCSRA	transfer d'impronta diretta con vite lunga**	1	TI-6AI-4V	35.00
	S1BITCSRA	transfer da impronta indiretta*	1	TI-6AI-4V	35.00
	S1BIASRA	analog	1	TI-6AI-4V	21.00
	S1BTTA	moncone provvisorio*	1	TI-6AI-4V	45.00
	S1BPCC	calcinabile*	1	POM-C	29.00

MONCONI A SFERA

cah e calt inclusi

	codice	ø mm	h mm	quantità	materiale	prezzo (€)
	S1BN61	4	1	1	TI-6AI-4V	45.00
	S1BN62	4	2	1	TI-6AI-4V	45.00
	S1BN64	4	4	1	TI-6AI-4V	45.00

	codice	descrizione	quantità	materiale	prezzo (€)
	CAH	ghiera contenitiva	1	TI-6AI-4V	15.00
	CALT	cuffia di ritenzione	1	NYLON	7.50

EQUATOR • PACCHETTO COMPLETO (monconi, ghiere, cuffie)

codice	h mm	quantità	materiale	prezzo (€)
S1BN130-0	0.5	1	TIN	115.00
S1BN130-1	1	1	TIN	115.00
S1BN130-2	2	1	TIN	115.00
S1BN130-3	3	1	TIN	115.00
S1BN130-4	4	1	TIN	115.00
S1BN130-5	5	1	TIN	115.00
S1BN130-6	6	1	TIN	115.00

codice	descrizione	quantità	materiale	prezzo (€)
144AE	analogo per Equator®	2	Al	38.00

codice	descrizione	quantità	materiale	prezzo (€)
044CAIN	perno d'impronta indiretta (a strappo) per Equator®	2	Al	25.00

codice	descrizione	quantità	materiale	prezzo (€)
100PD	dischetto protettivo	10	EVA	7.00

RICAMBI: GHIERE E CUFFIE

codice	descrizione	quantità	materiale	prezzo (€)
141CAE	contenitore inox di cuffie	2	ACC.CHIR.	20.00

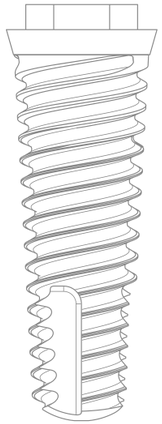
codice	descrizione	quantità	materiale	prezzo (€)
140CEG	gialla, ritenzione extrasoft	4	TEFLON	28.00

codice	descrizione	quantità	materiale	prezzo (€)
140CER	rosa, ritenzione soft	4	TEFLON	28.00

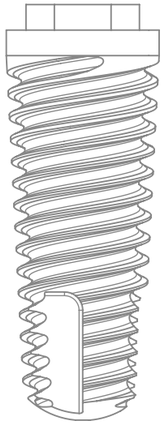
codice	descrizione	quantità	materiale	prezzo (€)
140CET	trasparente, ritenzione standard	4	TEFLON	28.00

codice	descrizione	quantità	materiale	prezzo (€)
140CEV	viola, ritenzione forte	4	TEFLON	28.00

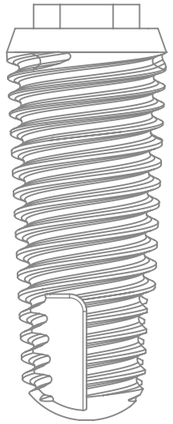
ø 3.7



ø 4.1

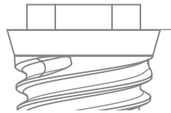


ø 4.7



appoggio a 90° del moncone

vista dall'alto



linea di cresta ossea

Materiale	Ti-Gr.4
Connessione	esagonale esterna
Diametro	2.7 mm
Piattaforma	4.1 mm
Diametri	3.7 | 4.1 | 4.7 mm
Altezze	6 | 8 | 10 | 11.5 | 13 | 16 | 18 mm

SHAPE1 Eh

3.7 h 8 | 10 | 11.5 | 13 | 16 mm

4.1 **4.7** h 6 | 8 | 10 | 11.5 | 13 | 16 mm

3.7

Lettera	Descrizione	Misura [mm]
a	altezza collo + platform switching	0.7
b	larghezza nocciolo apicale	2.25
c	larghezza spira apicale	3
d	larghezza nocciolo coronale	3.1
e	larghezza spira coronale	3.7
f	larghezza massima impianto	4.1

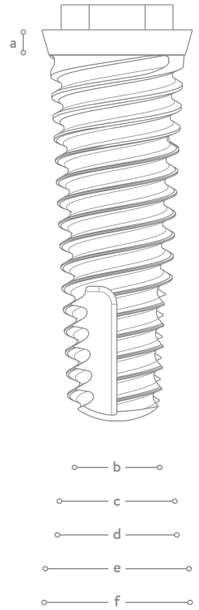
4.1

Lettera	Descrizione	Misura [mm]
a	altezza collo + platform switching	0.7
b	larghezza nocciolo apicale	2.60
c	larghezza spira apicale	3.35
d	larghezza nocciolo coronale	3.45
e	larghezza spira coronale	4.05
f	larghezza massima impianto	4.1

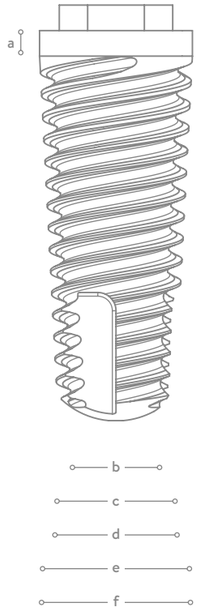
4.7

Lettera	Descrizione	Misura [mm]
a	altezza collo + platform switching	0.7
b	larghezza nocciolo apicale	3.25
c	larghezza spira apicale	4
d	larghezza nocciolo coronale	4.1
e	larghezza spira coronale	4.65
f	larghezza massima impianto	4.1

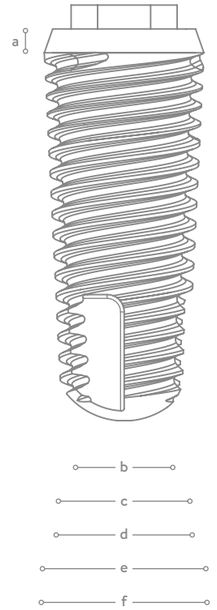
3.7



4.1



4.7



SHAPE 1EHc COLLO MACCHINATO

ø 4.1 mm • ⬡ 2.7 mm • vite S1EHCS inclusa

codice	ø mm	h mm	quantità	materiale	prezzo (€)
S1EH378C	3.75	8	1	TI GR4	125.00
S1EH3710C	3.75	10	1	TI GR4	125.00
S1EH3711C	3.75	11.5	1	TI GR4	125.00
S1EH3713C	3.75	13	1	TI GR4	125.00
S1EH3716C	3.75	16	1	TI GR4	125.00

codice	ø mm	h mm	quantità	materiale	prezzo (€)
S1EH416C	4.1	6.5	1	TI GR4	125.00
S1EH418C	4.1	8	1	TI GR4	125.00
S1EH4110C	4.1	10	1	TI GR4	125.00
S1EH4111C	4.1	11.5	1	TI GR4	125.00
S1EH4113C	4.1	13	1	TI GR4	125.00
S1EH4116C	4.1	16	1	TI GR4	125.00

codice	ø mm	h mm	quantità	materiale	prezzo (€)
S1EH476C	4.7	6.5	1	TI GR4	125.00
S1EH478C	4.7	8	1	TI GR4	125.00
S1EH4710C	4.7	10	1	TI GR4	125.00
S1EH4711C	4.7	11.5	1	TI GR4	125.00
S1EH4713C	4.7	13	1	TI GR4	125.00
S1EH4716C	4.7	16	1	TI GR4	125.00

VITI CHIRURGICHE | PROTESICHE

incluse nelle confezioni dell'impianto e della protesica • disponibili come ricambi

codice	descrizione	ø mm	filetto mm	quantità	materiale	prezzo (€)
S1EHCS	chirurgica	3.1	1.72	1	TI-6Al-4V	15.00
S1EHCSL	chirurgica	5.2	1.72	1	TI-6Al-4V	15.00

codice	descrizione	ø mm	filetto mm	quantità	materiale	prezzo (€)
S1EHRS1	ritenzione monconi		2	1	TI-6Al-4V	16.00

codice	descrizione	ø mm	filetto mm	quantità	materiale	prezzo (€)
S1EHRS2	ritenzione mua		2	1	TI-6Al-4V	16.00

codice	descrizione	ø mm	filetto mm	quantità	materiale	prezzo (€)
S1EHRS3	ritenzione componenti mua		1.4	1	TI-6Al-4V	16.00

codice	descrizione	ø mm	filetto mm	quantità	materiale	prezzo (€)
S1EHDTRS	ritenzione lunga transfer		2	1	TI-6Al-4V	15.00

codice	descrizione	ø mm	filetto mm	quantità	materiale	prezzo (€)
S1EHDTRSA	ritenzione lunga transfer mua		1.4	1	TI-6Al-4V	15.00

VITI DI GUARIGIONE

codice	ø mm	h mm	quantità	materiale	prezzo (€)
S1EH4820HC	4.8	2	1	TI-6AI-4V	25.00
S1EH4830HC	4.8	3	1	TI-6AI-4V	25.00
S1EH4840HC	4.8	4	1	TI-6AI-4V	25.00
S1EH4855HC	4.8	5.5	1	TI-6AI-4V	25.00
S1EH4870HC	4.8	7	1	TI-6AI-4V	25.00

ANALOGO

codice	quantità	materiale	prezzo (€)
S1EHIA	1	TI-6AI-4V	21.00

TRANSFER DA IMPRONTA DIRETTA

vite S1EHDTRS inclusa

codice	ø mm	quantità	materiale	prezzo (€)
S1EHDT41	4.1	1	TI-6AI-4V	35.00

MONCONI DRITTI PROVVISORI

vite S1EHRS1 inclusa

codice	descrizione	ø mm	quantità	materiale	prezzo (€)
S1EH1TT41	antirotazione	4.1	1	TI-6AI-4V	45.00
S1EH1TTR41	rotante	4.1	1	TI-6AI-4V	46.00

MONCONE DRITTO

vite S1EHRS1 inclusa

codice	ø mm	quantità	materiale	prezzo (€)
S1EH141	4.1	1	TI-6AI-4V	65.00

MONCONI ANGOLATI

vite S1EHRS1 inclusa

codice	angolazione	ø mm	quantità	materiale	prezzo (€)
S1EH215	15°	4.1	1	TI-6AI-4V	75.00
S1EH225	25°	4.1	1	TI-6AI-4V	75.00

MONCONI CALCINABILI

vite S1EHRS1 inclusa

	codice	descrizione	ø mm	quantità	materiale	prezzo (€)
	S1EH3GA	base oro	4.1	1	POM-C/AU&PGM*	110.00
	S1EH3GAR	base oro rotante	4.1	1	POM-C/AU&PGM*	110.00
	S1EH3PC	tutto calcinabile	4.1	1	POM-C/AU&PGM*	29.00
	S1EH3PCR	tutto calcinabile rotante	4.1	1	POM-C/AU&PGM*	29.00

* Lega aurea AU60% PD15% PT24,9% IR0,1% AU e PGM100%. Intervallo di fusione C° 1350/1460. Modulo elastico GPa 110. Limite elsatico MPa 450-720. Allungamenro %18-12. Carico di rottura MPa 580-810. Durezza Vickers HV5/30 105-205-230.

MONCONI A SPALLA DRITTI (multi unit abutment)

	codice	ø mm	h mm	quantità	materiale	prezzo (€)
	S1EH41	4.1	1	1	TI-6AI-4V	55.00
	S1EH42	4.1	2	1	TI-6AI-4V	55.00
	S1EH43	4.1	3	1	TI-6AI-4V	55.00

MONCONI A SPALLA ANGOLATI (multi unit abutment)

vite S1EHRS2 inclusa

	codice	angolazione	ø mm	h mm	quantità	materiale	prezzo (€)
	S1EH5217	17°	4.1	2	1	TI-6AI-4V	85.00
	S1EH5317	17°	4.1	3	1	TI-6AI-4V	85.00
	S1EH5430	30°	4.1	4	1	TI-6AI-4V	85.00
	S1EH5530	30°	4.1	5	1	TI-6AI-4V	85.00

COMPONENTI PER MONCONI A SPALLA (multi unit abutment)

*vite S1EHRS3 inclusa | **vite S1EHDTRSA inclusa

	codice	descrizione	h mm	quantità	materiale	prezzo (€)
	S1EHHCSRA4	cuffia di guarigione	4	1	TI-6AI-4V	25.00
	S1EHHCSRA8	cuffia di guarigione	8	1	TI-6AI-4V	25.00
	S1EHDTCSRA	transfer d'impronta diretta con vite lunga**		1	TI-6AI-4V	35.00
	S1EHITCSRA	transfer da impronta indiretta*		1	TI-6AI-4V	35.00
	S1EHIASRA	analogo		1	TI-6AI-4V	21.00
	S1EHTTA	moncone provvisorio liscio*		1	TI-6AI-4V	45.00
	S1EHPCC	calcinabile*		1	POM-C	29.00

MONCONI A SFERA

cah e calt inclusi

	codice	ø mm	h mm	quantità	materiale	prezzo (€)
	S1EH62	4.5	2	1	TI-6AI-4V	45.00
	S1EH63	4.5	3	1	TI-6AI-4V	45.00
	S1EH64	4.5	4	1	TI-6AI-4V	45.00
	S1EH65	4.5	5	1	TI-6AI-4V	45.00

	codice	descrizione	quantità	materiale	prezzo (€)
	CAH	ghiera contenitiva	1	TI-6AI-4V	15.00
	CALT	cuffia di ritenzione	1	NYLON	7.50

EQUATOR • PACCHETTO COMPLETO (monconi, ghiere, cuffie)

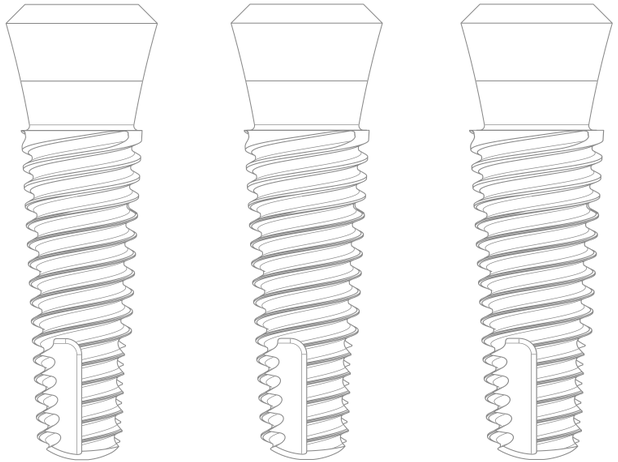
codice	h mm	quantità	materiale	prezzo (€)
S1EH130-2	2	1	TIN	115.00
S1EH130-3	3	1	TIN	115.00
S1EH130-4	4	1	TIN	115.00
S1EH130-5	5	1	TIN	115.00
S1EH130-6	6	1	TIN	115.00
S1EH130-7	7	1	TIN	115.00

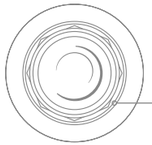
codice	descrizione	quantità	materiale	prezzo (€)
144AE	analogo per Equator®	2	Al	38.00
044CAIN	perno d'impronta indiretta (a strappo) per Equator®	2	Al	25.00
100PD	dischetto protettivo	10	EVA	7.00

RICAMBI: GHIERE E CUFFIE

codice	descrizione	quantità	materiale	prezzo (€)
141CAE	contenitore inox di cuffie	2	ACC.CHIR.	20.00
140CEG	gialla, ritenzione extrasoft	4	TEFLON	28.00
140CER	rosa, ritenzione soft	4	TEFLON	28.00
140CET	trasparente, ritenzione standard	4	TEFLON	28.00
140CEV	viola, ritenzione forte	4	TEFLON	28.00

ø 3.7 ø 4.1 ø 4.7





appoggio a 90° del moncone

vista dall'alto

linea di cresta ossea

Materiale	Ti-Gr.4
Connessione	ottagonale interna
Diametro	3.1 mm
Piattaforma	4.8 mm
Diametri	3.7 | 4.1 | 4.7 mm
Altezze	4| 6 | 8 | 10 | 11.5 | 13 | 16 mm

SHAPE1 T

3.7 h 8 | 10 | 11.5 | 13 | 16 mm

4.1 **4.7** h 4| 6 | 8 | 10 | 11.5 | 13 | 16 mm

3.7

Lettera	Descrizione	Misura [mm]
a	altezza collo + platform switching	2.5
b	larghezza nocciolo apicale	2.25
c	larghezza spira apicale	3
d	larghezza nocciolo coronale	3.1
e	larghezza spira coronale	3.7
f	larghezza massima impianto	4.8

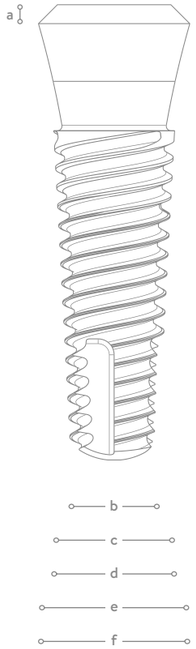
4.1

Lettera	Descrizione	Misura [mm]
a	altezza collo + platform switching	2.5
b	larghezza nocciolo apicale	2.60
c	larghezza spira apicale	3.35
d	larghezza nocciolo coronale	3.45
e	larghezza spira coronale	4.05
f	larghezza massima impianto	4.8

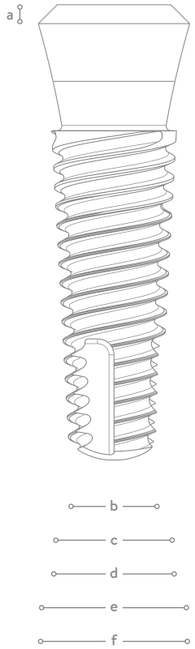
4.7

Lettera	Descrizione	Misura [mm]
a	altezza collo + platform switching	2.5
b	larghezza nocciolo apicale	3.25
c	larghezza spira apicale	4
d	larghezza nocciolo coronale	4.1
e	larghezza spira coronale	4.65
f	larghezza massima impianto	4.8

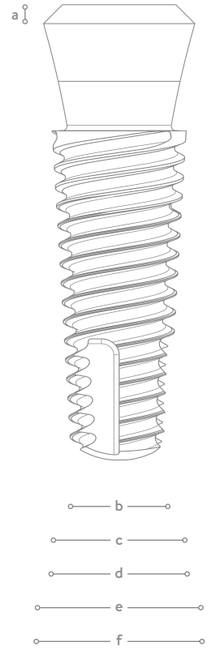
3.7



4.1



4.7



SHAPE 1T TISSUE LEVEL

⌀ 4.8 mm • ⬡ 3.1 mm • vite S1TCS e moncone S1TA50 inclusi

codice	ø mm	h mm	quantità	materiale	prezzo (€)
S1T378	3.75	8	1	TI GR4	140.00
S1T3710	3.75	10	1	TI GR4	140.00
S1T3711	3.75	11.5	1	TI GR4	140.00
S1T3713	3.75	13	1	TI GR4	140.00
S1T3716	3.75	16	1	TI GR4	140.00

codice	ø mm	h mm	quantità	materiale	prezzo (€)
S1T414	4.1	4.5	1	TI GR4	140.00
S1T416	4.1	6.5	1	TI GR4	140.00
S1T418	4.1	8	1	TI GR4	140.00
S1T4110	4.1	10	1	TI GR4	140.00
S1T4111	4.1	11.5	1	TI GR4	140.00
S1T4113	4.1	13	1	TI GR4	140.00
S1T4116	4.1	16	1	TI GR4	140.00

codice	ø mm	h mm	quantità	materiale	prezzo (€)
S1T474	4.7	4.5	1	TI GR4	140.00
S1T476	4.7	6.5	1	TI GR4	140.00
S1T478	4.7	8	1	TI GR4	140.00
S1T4710	4.7	10	1	TI GR4	140.00
S1T4711	4.7	11.5	1	TI GR4	140.00
S1T4713	4.7	13	1	TI GR4	140.00
S1T4716	4.7	16	1	TI GR4	140.00

VITI CHIRURGICHE | PROTESICHE

incluse nelle confezioni dell'impianto e della protesica • disponibili come ricambi

codice	descrizione	ø mm	filetto mm	quantità	materiale	prezzo (€)
S1TCS	chirurgica	4.8	2	1	TI-6Al-4V	15.00

codice	descrizione	ø mm	filetto mm	quantità	materiale	prezzo (€)
S1TRS1	ritenzione monconi		2	1	TI-6Al-4V	16.00

ANALOGO

codice	quantità	materiale	prezzo (€)
S1TIA	1	TI-6Al-4V	21.00

MONCONI ANGOLATI

vite S1TRS1 inclusa

codice	descrizione	ø mm	quantità	materiale	prezzo (€)
S1T240	moncone 17° connessione econometrica con ottagono	4.5	1	TI-6Al-4V	85.00

MONCONI DRITTI

vite S1TRS1 inclusa

	codice	descrizione	ø mm	quantità	materiale	prezzo (€)
	S1T1A50	mount | trasfer | moncone	5	1	TI-6AI-4V	55.00
	S1T140*	moncone connessione econometrica con ottagono	4.5	1	TI-6AI-4V	75.00

MONCONI CALCINABILI

vite S1TRS1 inclusa

	codice	descrizione	ø mm	quantità	materiale	prezzo (€)
	S1T3PC45	tutto calcinabile	5	1	POM-C	29.00
	S1T3PCR45	tutto calcinabile rotante	5	1	POM-C	29.00

MONCONI A SFERA

cah e calt inclusi

	codice	ø mm	h mm	quantità	materiale	prezzo (€)
	S1T60	4.5	0	1	TI-6AI-4V	45.00
	S1T61	4.5	1	1	TI-6AI-4V	45.00
	S1T62	4.5	2	1	TI-6AI-4V	45.00

	codice	descrizione	quantità	materiale	prezzo (€)
	CAH	ghiera contenitiva	1	TI-6AI-4V	15.00
	CALT	cuffia di ritenzione	1	NYLON	7.50

EQUATOR • PACCHETTO COMPLETO (monconi, ghiere, cuffie)

codice	h mm	quantità	materiale	prezzo (€)
S1T130-0	0.5	1	TIN	115.00
S1T130-1	1	1	TIN	115.00
S1T130-2	2	1	TIN	115.00
S1T130-3	3	1	TIN	115.00
S1T130-4	4	1	TIN	115.00
S1T130-5	5	1	TIN	115.00
S1T130-6	6	1	TIN	115.00

codice	descrizione	quantità	materiale	prezzo (€)
144AE	analogo per Equator®	2	Al	38.00

codice	descrizione	quantità	materiale	prezzo (€)
044CAIN	perno d'impronta indiretta (a strappo) per Equator®	2	Al	25.00

codice	descrizione	quantità	materiale	prezzo (€)
100PD	dischetto protettivo	10	EVA	7.00

RICAMBI: GHIERE E CUFFIE

codice	descrizione	quantità	materiale	prezzo (€)
141CAE	contenitore inox di cuffie	2	ACC.CHIR.	20.00

codice	descrizione	quantità	materiale	prezzo (€)
140CEG	gialla, ritenzione extrasoft	4	TEFLON	28.00

codice	descrizione	quantità	materiale	prezzo (€)
140CER	rosa, ritenzione soft	4	TEFLON	28.00

codice	descrizione	quantità	materiale	prezzo (€)
140CET	trasparente, ritenzione standard	4	TEFLON	28.00

codice	descrizione	quantità	materiale	prezzo (€)
140CEV	viola, ritenzione forte	4	TEFLON	28.00

SHAPE mini

CON ANALOGO E CALCINABILE

SHAPE Mini CON ATTACCO A SFERA IN TIN

codice	ø mm	h mm	quantità	materiale	prezzo (€)
SM2710	2.7	10	1	TI-6AI-4V	55.^{00}
SM2711	2.7	11.5	1	TI-6AI-4V	55.^{00}
SM2713	2.7	13	1	TI-6AI-4V	55.^{00}
SM2716	2.7	16	1	TI-6AI-4V	55.^{00}

ANALOGO

codice	quantità	materiale	prezzo (€)
SMA	1	TI-6AI-4V	21.^{00}

CALCINABILE

codice	quantità	materiale	prezzo (€)
SMC	1	POM-C	29.^{00}

GHIERE | GOMMINI DI RITENZIONE

codice	descrizione	quantità	materiale	prezzo (€)
CAH	ghiera contenitiva	1	TI-6AI-4V	15.^{00}

codice	descrizione	quantità	materiale	prezzo (€)
CALT	cuffia di ritenzione	1	NYLON	7.^{50}

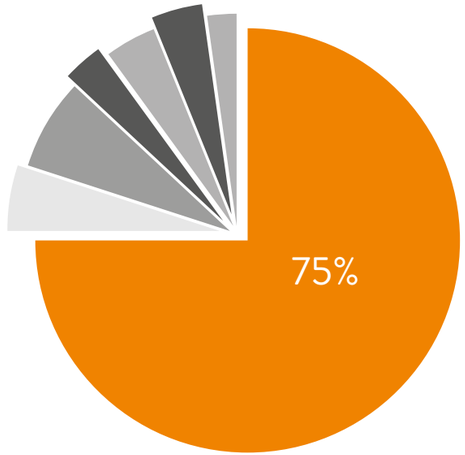
iMAX
3

iMAXpro™ UNA SUPERFICIE LISCIA CON UN'ECCEZIONALE STABILITÀ PER UNA PERFORMANCE IMMEDIATA E RISULTATI A LUNGO TERMINE

iMAX™ PRO
THE MACHINED ONE

L'introduzione degli impianti osteointegrati a superficie "machined" negli anni '80 ci ha fornito uno degli strumenti più efficaci ed affidabili a lungo termine dell'odontoiatria. L'introduzione delle superfici cosiddette "attive" a superficie ruvida nel 2000, con la falsa speranza di accelerare il processo di osteointegrazione, ha invece aumentato in modo incontrollato il rischio di perimplantiti, in modo tale da portare alcuni ricercatori a prevedere addirittura uno "tzunami" di perimplantiti che investirà i nostri pazienti. Recenti studi istologici (1-2) hanno dimostrato che la deposizione di osso neo formato avviene in modo simile in superfici "attive" e "machined". Gli stessi studi hanno evidenziato la capacità delle superfici "machined" di essere osteoconduttive, cioè di guidare la neoformazione ossea sulla loro superficie. Quest'ultime però sono quasi esenti dal rischio di perimplantiti. Mentre negli ultimi decenni la ricerca scientifica

e l'industria hanno rincorso la differenziazione delle superfici implantari per avere una più veloce osteointegrazione e quindi la presunta possibilità di eseguire carichi immediati, noi di iMAX3® ci siamo chiesti se quella fosse la giusta direzione da seguire, oppure se ci fossero altre strade. Con la preziosa consulenza di un team di clinici internazionale abbiamo valutato i risultati dell'implantologia osteointegrata in maniera retrospettiva e abbiamo registrato che i primi impianti osteointegrati con superfici machined hanno una sopravvivenza superiore a quelli ruvidi di seconda generazione, sia nell'osso nativo che in quello rigenerato. Abbiamo anche osservato che è il disegno implantare a fare la differenza nella stabilità primaria, la sola che consenta procedure più semplici e sicure. iMAXproTM è l'impianto dentale osteointegrato di terza generazione capace di avere un'eccezionale performance per il carico immediato senza sacrificare il risultato a lungo termine spesso compromesso da perimplatiti dovute a superfici ruvide. Inoltre abbiamo chiesto ai nostri ingegneri di progettare un sistema implantare che fosse semplice, con poche componenti protesiche, versatile ma completo, di altissima qualità meccanica, senza scendere a compromessi. I nostri clinici di riferimento hanno testato iMAXproTM in tutti i quadri clinici, anche in quelli più impegnativi, sia chirurgici che protesici. Con iMAXproTM – The Machined one volevamo un impianto che rappresentasse un nuovo standard di riferimento per qualità e sicurezza: pensiamo di esserci riusciti. iMAXproTM è the machined one, l'impianto di terza generazione che, con valutazioni retrospettive, disegna il futuro per un'osteointegrazione più affidabile.



Il 75% degli studi a lungo termine sugli impianti osteointegrati riguardano gli impianti tradizionali a superficie "machined" e riportano percentuali di successo a lungo termine superiori al 95%. Solo il 25% degli studi riguardano le altre superfici.

HSI ESAGONO INTERNO

ø 3.3 mm • impianto cilindrico

	codice	ø mm	h mm	quantità	materiale	prezzo (€)
	HSI3310	3.3	10	1	TI GR4	169.00
	HSI3311	3.3	11.5	1	TI GR4	169.00
	HSI3313	3.3	13	1	TI GR4	169.00
	HSI3316	3.3	16	1	TI GR4	169.00

HSI ESAGONO INTERNO

ø 3.85 | 4.2 | 5.2 mm • impianto cilindrico

	codice	ø mm	h mm	quantità	materiale	prezzo (€)
	HSI3807	3.85	7	1	TI GR4	169.00
	HSI3808	3.85	8.5	1	TI GR4	169.00
	HSI3810	3.85	10	1	TI GR4	169.00
	HSI3811	3.85	11.5	1	TI GR4	169.00
	HSI3813	3.85	13	1	TI GR4	169.00
	HSI3816	3.85	16	1	TI GR4	169.00
	HSI4207	4.2	7	1	TI GR4	169.00
	HSI4208	4.2	8.5	1	TI GR4	169.00
	HSI4210	4.2	10	1	TI GR4	169.00
	HSI4211	4.2	11.5	1	TI GR4	169.00
	HSI4213	4.2	13	1	TI GR4	169.00
	HSI4216	4.2	16	1	TI GR4	169.00
	HSI5207	5.2	7	1	TI GR4	169.00
	HSI5208	5.2	8.5	1	TI GR4	169.00
	HSI5210	5.2	10	1	TI GR4	169.00
	HSI5211	5.2	11.5	1	TI GR4	169.00
	HSI5213	5.2	13	1	TI GR4	169.00

VITE DI COPERTURA

Componenti chirurgiche e protesiche per esagono interno

codice	descrizione	ø mm	impianto	qtà.	prezzo (€)
HNI005	vite di copertura per esagono interno	3.5	ø 3.3	1	20.00
HRI006	vite di copertura per esagono interno	4.2	ø 3.85 | 4.2 | 5.2	1	20.00

CAPPETTA DI GUARIGIONE

Componenti chirurgiche e protesiche per esagono interno

codice	descrizione	ø mm	h mm	impianto	qtà.	prezzo (€)
HNI003	vite transmucosa per esagono interno	3.5	3	ø 3.3	1	29.40
HNI004	vite transmucosa per esagono interno	3.5	5		1	29.40
HRI003	vite transmucosa per esagono interno	4.2	3	ø 3.85 | 4.2 | 5.2	1	29.40
HRI004	vite transmucosa per esagono interno	4.2	5		1	29.40
HRI005	vite transmucosa per esagono interno	4.2	7		1	29.40

TRANSFER

Componenti chirurgiche e protesiche per esagono interno

codice	descrizione	ø mm	qtà.	prezzo (€)
HNI006	transfer per esagono interno + vite	3.5	1	39.50
HRI007	transfer per esagono interno + vite	4.2	1	39.50
HRI008	transfer short per esagono interno + vite	4.2	1	39.50

PILASTRO PER PROTESI PROVVISORIA

Componenti chirurgiche e protesiche per esagono interno

codice	descrizione	ø mm	materiale	qtà.	prezzo (€)
HNI007	pilastro provvisorio antirotazione + vite	3.5	TI GR4	1	44.00
HNI008	pilastro provvisorio rotante + vite	3.5	TI GR4	1	44.00
HRI009	pilastro provvisorio antirotazione + vite	4.2	TI GR4	1	44.00
HRI010	pilastro provvisorio rotante + vite	4.2	TI GR4	1	44.00

PILASTRO PER PROTESI DEFINITIVA UTA

Componenti chirurgiche e protesiche per esagono interno

codice	descrizione	ø mm	qtà.	prezzo (€)
HNI012	pilastro base per protesi antirotazionale + vite	3.5	1	54.00
HNI013	pilastro base per protesi rotante + vite	3.5	1	54.00
HRI011	pilastro base per protesi antirotazionale + vite	4.2	1	54.00
HRI021	pilastro base per protesi rotante + vite	4.2	1	54.00

ANALOGHI

Componenti chirurgiche e protesiche per esagono interno

codice	descrizione	ø mm	qtà.	prezzo (€)
HNI009	analogo	3.5	1	22.00
HRI012	analogo	4.2	1	22.00

MONCONI

Componenti chirurgiche e protesiche per esagono interno

codice	descrizione	ø mm	qtà.	prezzo (€)
HNI010	moncone abutment narrow dritto	3.5	1	49.22
HNI011	moncone abutment narrow angolato 15°	3.5	1	59.92
HRI022	moncone abutment regular dritto	4.2	1	49.22
HRI023	moncone abutment regular angolato 15°	4.2	1	59.92

MONCONI CPA (COMPONENTI PROTESI AVVITATA)

Componenti chirurgiche e protesiche per esagono interno

codice	descrizione	ø mm	h mm	qtà.	prezzo (€)
HRI019	moncone CPA dritto per esagono interno	4.2	3	1	72.20
HRI020	moncone CPA dritto per esagono interno	4.2	5	1	72.20

MONCONI ANGOLATI CPA (COMPONENTI PROTESI AVVITATA)

Componenti chirurgiche e protesiche per esagono interno

codice	descrizione	ø mm	h mm	qtà.	prezzo (€)
HRI017	moncone CPA angolato 17° + vite	4.2	2	1	108.00
HRI018	moncone CPA angolato 30° + vite	4.2	3	1	108.00

MONCONI A SFERA

Componenti chirurgiche e protesiche per esagono interno

codice	descrizione	ø mm	h mm	qtà.	prezzo (€)
HRI013	moncone a sfera per esagono interno	4.2	2	1	54.00
HRI014	moncone a sfera per esagono interno	4.2	3	1	54.00
HRI015	moncone a sfera per esagono interno	4.2	4	1	54.00
HRI016	moncone a sfera per esagono interno	4.2	5	1	54.00

HSE ESAGONO ESTERNO

ø 3.3 mm • impianto cilindrico

codice	ø mm	h mm	quantità	materiale	prezzo (€)
HSE3310	3.3	10	1	TI GR4	169.00
HSE3311	3.3	11.5	1	TI GR4	169.00
HSE3313	3.3	13	1	TI GR4	169.00
HSE3316	3.3	16	1	TI GR4	169.00

HSE ESAGONO ESTERNO

ø 3.85 | 4.2 | 5.2 mm • impianto cilindrico

codice	ø mm	h mm	quantità	materiale	prezzo (€)
HSE3807	3.85	7	1	TI GR4	169.00
HSE3808	3.85	8.5	1	TI GR4	169.00
HSE3810	3.85	10	1	TI GR4	169.00
HSE3811	3.85	11.5	1	TI GR4	169.00
HSE3813	3.85	13	1	TI GR4	169.00
HSE3816	3.85	16	1	TI GR4	169.00
HSE4207	4.2	7	1	TI GR4	169.00
HSE4208	4.2	8.5	1	TI GR4	169.00
HSE4210	4.2	10	1	TI GR4	169.00
HSE4211	4.2	11.5	1	TI GR4	169.00
HSE4213	4.2	13	1	TI GR4	169.00
HSE4216	4.2	16	1	TI GR4	169.00
HSE5207	5.2	7	1	TI GR4	169.00
HSE5208	5.2	8.5	1	TI GR4	169.00
HSE5210	5.2	10	1	TI GR4	169.00
HSE5211	5.2	11.5	1	TI GR4	169.00
HSE5213	5.2	13	1	TI GR4	169.00

VITE DI COPERTURA

Componenti chirurgiche e protesiche per esagono esterno

codice	descrizione	ø mm	impianto	qtà.	prezzo (€)
HNE005	vite di copertura per esagono esterno	3.5	ø 3.3	1	20.00
HRE006	vite di copertura per esagono esterno	4.2	ø 3.85 | 4.2 | 5.2	1	20.00

CAPPETTA DI GUARIGIONE

Componenti chirurgiche e protesiche per esagono esterno

codice	descrizione	ø mm	h mm	impianto	qtà.	prezzo (€)
HNE003	vite transmucosa per esagono esterno	3.5	3	ø 3.3	1	29.40
HNE004	vite transmucosa per esagono esterno	3.5	5		1	29.40
HRE003	vite transmucosa per esagono esterno	4.2	3	ø 3.85 | 4.2 | 5.2	1	29.40
HRE004	vite transmucosa per esagono esterno	4.2	5		1	29.40
HRE005	vite transmucosa per esagono esterno	4.2	7		1	29.40

TRANSFER

Componenti chirurgiche e protesiche per esagono esterno

codice	descrizione	ø mm	qtà.	prezzo (€)
HNE006	transfer per esagono esterno + vite	3.5	1	39.50
HRE007	transfer per esagono esterno + vite	4.2	1	39.50
HRE008	transfer short per esagono esterno + vite	4.2	1	39.50

PILASTRO PER PROTESI PROVVISORIA

Componenti chirurgiche e protesiche per esagono esterno

codice	descrizione	ø mm	materiale	qtà.	prezzo (€)
HNE007	pilastro provvisorio antirotazione + vite	3.5	TI GR4	1	44.00
HNE008	pilastro provvisorio rotante + vite	3.5	TI GR4	1	44.00
HRE009	pilastro provvisorio antirotazione + vite	4.2	TI GR4	1	44.00
HRE010	pilastro provvisorio rotante + vite	4.2	TI GR4	1	44.00

PILASTRO PER PROTESI DEFINITIVA UTA

Componenti chirurgiche e protesiche per esagono esterno

codice	descrizione	ø mm	qtà.	prezzo (€)
HNE012	pilastro base per protesi antirotazionale + vite	3.5	1	54.00
HNE013	pilastro base per protesi rotante + vite	3.5	1	54.00
HRE011	pilastro base per protesi antirotazionale + vite	4.2	1	54.00
HRE021	pilastro base per protesi rotante + vite	4.2	1	48.00

ANALOGHI

Componenti chirurgiche e protesiche per esagono esterno

codice	descrizione	ø mm	qtà.	prezzo (€)
HNE009	analogo	3.5	1	22.00
HRE012	analogo	4.2	1	22.00

MONCONI

Componenti chirurgiche e protesiche per esagono esterno

codice	descrizione	ø mm	qtà.	prezzo (€)
HNE010	moncone abutment narrow dritto	3.5	1	49.22
HNE011	moncone abutment narrow angolato 15°	3.5	1	59.92
HRE029	moncone abutment regular dritto	4.2	1	49.22
HRE030	moncone abutment regular angolato 15°	4.2	1	59.92

MONCONI CPA (COMPONENTI PROTESI AVVITATA)

Componenti chirurgiche e protesiche per esagono esterno

codice	descrizione	ø mm	h mm	qtà.	prezzo (€)
HRE019	moncone CPA dritto per esagono interno	4.2	3	1	72.20
HRE020	moncone CPA dritto per esagono interno	4.2	5	1	72.20

MONCONI ANGOLATI CPA (COMPONENTI PROTESI AVVITATA)

Componenti chirurgiche e protesiche per esagono esterno

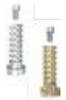
codice	descrizione	ø mm	h mm	qtà.	prezzo (€)
HRE017	moncone CPA angolato 17° + vite	4.2	2	1	108.00
HRE018	moncone CPA angolato 30° + vite	4.2	3	1	108.00

MONCONI A SFERA

Componenti chirurgiche e protesiche per esagono esterno

codice	descrizione	ø mm	h mm	qtà.	prezzo (€)
HRE013	moncone a sfera per esagono interno	4.2	2	1	54.00
HRE014	moncone a sfera per esagono interno	4.2	3	1	54.00
HRE015	moncone a sfera per esagono interno	4.2	4	1	54.00
HRE016	moncone a sfera per esagono interno	4.2	5	1	54.00

COMPONENTI CPA COMUNI PER ESAGONO INTERNO/ESTERNO

	codice	descrizione	quantità	materiale	prezzo (€)
	HRE022	cuffia di protezione per CPA	1	Teflon	38.00
	HRE024	transfer per CPA	1		31.50
	HRE028	pilastro base per protesi definitiva CPA	1		45.00
	HRE023	analogo per CPA	1		61.20
	HRE025	pilastro provvisorio per CPA	1	TI-6AI-4V	42.00
	HRE026	pilastro calcinabile per CPA	1		33.60
	HRE021	analogo per moncone a sfera ø 4.2	1		48.00

AVVITATORI (manuali e da contrangolo)

	codice	descrizione	quantità	utilizzo	prezzo (€)
	HTC027	avvitatore ch. 0.9 M	1	per vite di copertura	67.50
	HTC030	avvitatore iGripMini S	1	per cappette di guarigione, viti protesiche e monconi angolari	57.00
	HTC029	avvitatore iGripMini M	1		57.00
	HTC006	avvitatore iGripMini L	1		57.00
	HTC007	avvitatore per monconi a sfera e CPA dritti	1		45.00
	HTM005	adattatore per cricchetto connessione per avvitatori per contrangolo	1		95.00

	codice	descrizione	quantità	prezzo (€)
	HTC008	drill extender	1	54.00
	HTC009	countersink ø2.7	1	27.39
	HTC010	maschiatore ø3.85	1	84.00
	HTC031	maschiatore ø4.2	1	84.00
	HTC011	maschiatore ø5.2	1	84.00
	HTM001	chiave a molla	1	292.50

	codice	descrizione	quantità	prezzo (€)
	HTM002	cricchetto dinamometrico	1	392.31
	HTM003	cacciavitone manuale	1	392.31
	HTM006	misuratore di profondità ø1.8	1	26.60
	HTM007	misuratore di profondità ø2.3	1	26.60
	HTM008	pin di parallelismo ø2 | ø2.8	1	20.16

	codice	descrizione	quantità	prezzo (€)
	HDR1500	fresa pilota ø1.5 (rosetta)	1	13.00
	HDR2001	fresa ø2 senza anello stop	1	46.07
	HDR2801	fresa ø2.3 | ø2.8 senza anello stop	1	46.07
	HDR3251	fresa ø2.8 | ø3.2 senza anello stop	1	46.07
	HDR3801	fresa ø3.2 | ø3.8 senza anello stop	1	46.07
	HDR4301	fresa ø3.8 | ø4.3 senza anello stop	1	46.07

	codice	descrizione	quantità	prezzo (€)
	HDR4800	fresa ø4.3 | ø4.8 senza anello stop	1	46.07
	HDR2000*	fresa ø2	1	46.07
	HDR2800*	fresa ø2.3 | ø2.8	1	46.07
	HDR3250*	fresa ø2.8 | ø3.2	1	46.07
	HDR3800*	fresa ø3.2 | ø3.8	1	46.07
	HDR4300*	fresa ø3.8 | ø4.3	1	46.07

* utilizzabili con Drill Stop

codice	descrizione	quantità	prezzo (€)
HTC014	drill stop L.7	1	25.00
HTC015	drill stop L.8.5	1	25.00
HTC016	drill stop L.10	1	25.00
HTC017	drill stop L.11.5	1	25.00
HTC018	drill stop L.13	1	25.00

codice	descrizione	quantità	prezzo (€)
HTC020	inseritore da contrangolo ch.1.8 S | short	1	67.50
HTC019	inseritore da contrangolo ch.1.8 M | medium	1	67.50
HTC001	inseritore da contrangolo ch.1.8 L | long	1	67.50
HTC022	inseritore da contrangolo ch.2.4 S | short	1	67.50
HTC021	inseritore da contrangolo ch.2.4 M | medium	1	67.50
HTC002	inseritore da contrangolo ch.2.4 L | long	1	67.50

INSERITORI - per esagono esterno

	codice	descrizione	quantità	prezzo (€)
	HTC024	inseritore da contrangolo iGrip Narrow S | short	1	99.00
	HTC023	inseritore da contrangolo iGrip Narrow M | medium	1	99.00
	HTC003	inseritore da contrangolo iGrip Narrow L | long	1	99.00
	HTC026	inseritore da contrangolo iGrip Regular S | short	1	99.00
	HTC025	inseritore da contrangolo iGrip Regular M | medium	1	99.00
	HTC004	inseritore da contrangolo iGrip Regular L | long	1	99.00
	HTM004	adattatore per cricchetto per inseritori connessione esagonale	1	95.00
	HTM015	cover screw mills ⌀3.5	1	
	HTM016	cover screw mills ⌀4.2	1	
	HTM017	bone mills ⌀3.5	1	166.40
	HTM018	bone mills ⌀4.2	1	166.40
	HTC012	drill guide ⌀3.5	1	
	HTC013	drill guide ⌀4.2	1	

	codice	descrizione	quantità	prezzo (€)
	HTM009	tissue punch ⌀3.3 - per contrangolo	1	48.00
	HTM010	tissue punch ⌀4 - per contrangolo	1	48.00
	HTM013	soft tissue punch guide ⌀3.3	1	
	HTM014	soft tissue punch guide ⌀4	1	
	HTM011	soft tissue punch ⌀3.3 - manuale	1	
	HTM012	soft tissue punch ⌀4 - manuale	1	
	HTM019	estrattore per impianti da montare su HTM002 (cricchetto dinamometrico) con adattatore HTM004	1	50.60
	HTT012	pinzetta 12 cm	1	11.40

STRUMENTARIO
CHIRURGICO E PROTESICO

FRESE

corta (S); lunga (L)

codice	descrizione	ø mm	h mm	quantità	materiale	prezzo (€)
LD	lancia	2		1	ACC. CHIR.	45.00

codice	descrizione	ø mm	h mm	quantità	materiale	prezzo (€)
D23S	pilota	2.3		1	ACC. CHIR.	65.00
D23L	pilota	2.3		1	ACC. CHIR.	65.00
D2428S		2.4 | 2.8	32	1	ACC. CHIR.	65.00
D2428L		2.4 | 2.8	39	1	ACC. CHIR.	65.00
D2833S		2.8 | 3.3	32	1	ACC. CHIR.	65.00
D2833L		2.8 | 3.3	39	1	ACC. CHIR.	65.00
D3338S		3.3 | 3.8	32	1	ACC. CHIR.	65.00
D3338L		3.3 | 3.8	39	1	ACC. CHIR.	65.00
D3844S		3.8 | 4.4	32	1	ACC. CHIR.	65.00
D3844L		3.8 | 4.4	39	1	ACC. CHIR.	65.00

PROLUNGA PER FRESE

codice	quantità	materiale	prezzo (€)
DE	1	ACC. CHIR.	35.00

STOP PER FRESE

codice	ø mm	h mm	quantità	materiale	prezzo (€)
DS63337	33 | 37	6	1	ACC. CHIR.	35.00
DS64147	41 | 47	6	1	ACC. CHIR.	35.00
DS83337	33 | 37	8	1	ACC. CHIR.	35.00
DS84147	41 | 47	8	1	ACC. CHIR.	35.00
DS103337	33 | 37	10	1	ACC. CHIR.	35.00
DS104147	41 | 47	10	1	ACC. CHIR.	35.00
DS113337	33 | 37	11.5	1	ACC. CHIR.	35.00
DS114147	41 | 47	11.5	1	ACC. CHIR.	35.00
DS133337	33 | 37	13	1	ACC. CHIR.	35.00
DS134147	41 | 47	13	1	ACC. CHIR.	35.00

COUNTERSINK

codice	ø mm	quantità	materiale	prezzo (€)
CSD37	3.7	1	ACC. CHIR.	85.00
CSD41	4.1	1	ACC. CHIR.	85.00
CSD47	4.7	1	ACC. CHIR.	85.00

MASCHIATORI

codice	ø mm	quantità	materiale	prezzo (€)
TAP33	3.3	1	ACC. CHIR.	85.00
TAP37	3.7	1	ACC. CHIR.	85.00
TAP41	4.1	1	ACC. CHIR.	85.00
TAP47	4.7	1	ACC. CHIR.	85.00

PERNO DI PARALLELISMO

codice	quantità	materiale	prezzo (€)
PP	1	ACC. CHIR.	15.00

CONNETTORI DA CRICCHETTO

corta (S); lunga (L)

codice	descrizione	ø mm	h mm	quantità	materiale	prezzo (€)
HD20	per mua dritti (esagono)	2		1	ACC. CHIR.	45.00

codice	descrizione	ø mm	h mm	quantità	materiale	prezzo (€)
HD21S	per S1BN (esagono)	2.1		1	ACC. CHIR.	45.00
HD21L	per S1BN (esagono)	2.1		1	ACC. CHIR.	45.00

codice	descrizione	ø mm	h mm	quantità	materiale	prezzo (€)
HD25S	per S1B (esagono)	2.5		1	ACC. CHIR.	45.00
HD25L	per S1B (esagono)	2.5		1	ACC. CHIR.	45.00

codice	descrizione	ø mm	h mm	quantità	materiale	prezzo (€)
HD31S	per S1T (ottagono)	3.1		1	ACC. CHIR.	45.00
HD31L	per S1T (ottagono)	3.1		1	ACC. CHIR.	45.00

codice	descrizione	ø mm	h mm	quantità	materiale	prezzo (€)
08926	per Locator®		15	1	ACC. CHIR.	65.00
08927	per Locator®		21	1	ACC. CHIR.	65.00

CONNETTORI DA MANIPOLO

corta (S); lunga (L)

	codice	descrizione	ø mm	h mm	quantità	materiale	prezzo (€)
	HDH20	per mua dritti (esagono)	2		1	ACC. CHIR.	45.00
	HDH21S	per S1BN (esagono)	2.1	25	1	ACC. CHIR.	45.00
	HDH21L	per S1BN (esagono)	2.1	30	1	ACC. CHIR.	45.00
	HDH25S	per S1B (esagono)	2.5	25	1	ACC. CHIR.	45.00
	HDH25L	per S1B (esagono)	2.5	30	1	ACC. CHIR.	45.00
	760CE	per Equator® (quadrato)	1.25		1	ACC. CHIR.	45.00

CRICCHETTO DINAMOMETRICO

	codice	descrizione	quantità	materiale	prezzo (€)
	TW	10-40 N/cm2	1	ACC.CHIR.	95.00

CRICCHETTO NON DINAMOMETRICO

	codice	descrizione	quantità	materiale	prezzo (€)
	R	10-40 N/cm2	1	ACC.CHIR.	95.00

CACCIAVITI PROTESICI DA CRICCHETTO

	codice	descrizione	ø mm	quantità	materiale	prezzo (€)
	THDS	manuale corto	1.25	1	ACC. CHIR.	45.00
	THDL	manuale lungo	1.25	1	ACC. CHIR.	45.00

CACCIAVITE DA MANIPOLO

	codice	ø mm	quantità	materiale	prezzo (€)
	THDD	1.25	1	ACC. CHIR.	45.00

AVVITATORI MANUALI

	codice	descrizione	quantità	materiale	prezzo (€)
	IDS	corto	1	ACC.CHIR.	45.00
	ID	lungo	1	ACC.CHIR.	65.00
	08393	per Locator®	1	ACC.CHIR.	95.00

ESTRATTORE PER MONCONI

	codice	descrizione	quantità	materiale	prezzo (€)
	TRT	estrattore per monconi	1	ACC.CHIR.	95.00

CACCIAVITI PROTESICI

corta (S); lunga (L)

	codice	descrizione	ø mm	h mm	quantità	materiale	prezzo (€)
	MDS	esagono	1.25	23	1	ACC. CHIR.	45.00
	MDL	esagono	1.25	29	1	ACC. CHIR.	45.00
	774CQ	quadrato per Equator®	1.25		1	ACC. CHIR.	45.00

KIT CHIRURGICO

	codice	descrizione	quantità	prezzo (€)
	SK-C*	kit chirurgico completo	1	2.500.00
	SK-B*	kit chirurgico base	1	1.500.00

*per la composizione del kit consultare le pagine 19 e 21

	codice	descrizione	quantità	prezzo (€)
	SK-TRAY	kit chirurgico-vassoio	1	250.00

FOGLIETTO ILLUSTRATIVO SISTEMA IMPLANTARE

Caratteristiche del prodotto:

Il sistema implantare Shape1® di I-RES S.r.l. offre al dentista un'ampia scelta di configurazioni implantari in titanio che differiscono per diametri, altezze e possibilità di posizionamento chirurgico A) sommerso/bone level B) transmucoso/tissue level e svariate componenti protesici per le diverse procedure riabilitative.

Indicazioni d'uso:

Il sistema implantare Shape1® è indicato per il trattamento chirurgico nel mascellare superiore o inferiore per la sostituzione parziale o totale della dentatura in pazienti che hanno perso parte o totalità dei loro denti. La scelta dell'impianto da utilizzare deve essere fatta dal personale medico in funzione dell'anamnesi e della successiva pianificazione chirurgica e protesica che ogni singolo paziente richiede. L'impianto Shape1® è consegnato in confezioni sterili e l'operatore deve porre molta attenzione, durante il posizionamento nel cavo orale che lo stesso impianto non entri in contatto con elementi, che possano alterare la superfice inibendo i processi di guarigione, quindi tutte le manovre devono essere fatte in un ambiante congruo ad attività chirurgiche. Il sistema implantare Shape1® prevede una serie di strumenti chirurgici dedicati alle proprie linee implantare utili per la preparazione, atraumatica del sito implantare ricevente e degli strumenti nati per prelevare l'impianto dal blister e trasportarlo nel cavo orale per il suo inserimento. Ogni blister che contiene l'impianto è dotato di una vite di chiusura, utile per sigillare la parte interna dell'impianto dopo il suo inserimento nell'osso mandibolare o mascellare.

Controindicazioni:

Non utilizzare gli impianti Shape1® in pazienti che hanno una scarsa quantità di osso atta a garantire stabilità primaria dell'impianto nella prima fase d'inserimento, in pazienti che hanno scarsa igiene orale, fumatori, patologie sistemiche non controllate e alterazioni ematiche. Le condizioni sopra descritte oltre alle normali controindicazioni della chirurgia generale possono negativamente influire sulla integrazione parziale o totale dell'impianto.

Avvertenze:

Per l'utilizzo del sistema implantare Shape1® della I-RES S.r.l. il dentista dovrà essere a conoscenza delle tecniche chirurgiche e protesiche generali e di quelle specifiche degli impianti Shape1® seguendo le indicazioni del protocollo chirurgico

e corsi di formazione specifici. Una non corretta scelta dell'impianto e della tecnica chirurgica può pregiudicare il successo dell'intervento causando la perdita dell'impianto e dell'osso circostante. Non è da riutilizzare qualsiasi impianto in precedenza utilizzato o che sia entrato in contatto con elementi organici di terze persone. La sterilità dell'impianto è garantita dalla confezione sigillata da un suo corretto stoccaggio in ambienti asciutti e controllati, confezioni non integre e danneggiate pregiudicano l'utilizzo dell'impianto. È importante conservare per la rintracciabilità del prodotto il numero di lotto riportato sulla confezione dell'impianto e nelle etichette adesive riportate all'interno della stessa confezione. Per lo stesso motivo, è funzionale che il dentista conservi per il tempo più lungo possibile, le cartelle cliniche dei propri pazienti dove sono annotate anamnesi, piani di trattamento, tipi d'intervento e di riabilitazioni protesiche eseguite e tutto ciò che può essere utile alla storia medica del paziente. È sconsigliabile l'utilizzo di strumentario non originale I-RES e il mancato rispetto delle sue indicazioni d'uso per l'inserimento dell'impianto Shape1® e la relativa componentistica protesica, perché lo stesso è stato progettato per ottenere il miglior risultato, di conseguenza la I-RES S.r.l. si esonera da qualsiasi responsabilità dall'inosservanza di quanto riportato nell'intero foglio d'istruzioni. Gli impianti Shape1® devono essere inseriti con un torque massimo di 50 Ncm, il superamento di tale forza potrebbe pregiudicare la precisione di connessione con la successiva parte protesica.
Il sistema implantare Shape1® prevede nella sua gamma di impianti dei diametri molto piccoli ∅ 3,3 che non devono essere utilizzati in zone diatoriche o di grossi stress masticatori ma utilizzati ai soli fini estetici perché progettati per non sopportare grossi carichi masticatori.

Effetti collaterali:

I possibili effetti collaterali conosciuti, sono identificabili nella mancata, parziale o totale osteointegrazione, con conseguente perdita della funzione protesica per la quale il sistema implantare nasce, dolore e parestesia transitoria, frattura per eccesso di carico del sistema impianto, moncone, protesi.

Pianificazione pre-operatoria:

L'attento studio e valutazione dei pazienti candidati alla terapia implanto-protesica è di fondamentale importanza. Esami obiettivi, strumentali, radiologici e studio dei modelli permettono al dentista di poter fare la miglior diagnosi e conseguente terapia.
La preparazione del paziente alla terapia chirurgica implantare come la preparazione della sala operatoria deve avere le stesse accortezze e attenzioni della chirurgia generale, la preparazione del sito implantare mediate frese dedicate a giri controllati e sotto raffreddamento per mezzo di soluzione fisiologica sono condizioni indispensabili alla terapia implantare.

Complicanze chirurgiche:

Gli interventi chirurgici implantari possono comportare alcune complicazioni di norma temporanee e localizzate alla zona dell'intervento quali stati infiammatori, parestesie, ematomi possono anche verificarsi lesioni a nervi, a complessi vascolari e della membrana del seno mascellare. Raramente si sono verificati sequestri ossei.

Materiali e confezionamento:

Il sistema implantare SHAPE1 è prodotto in titanio commercialmente puro grado 4-ASTM F67 e in lega di titanio grado 5.
Gli impianti SHAPE1 sono trattati superficialmente per migliorare l'osteointegrazione mediante sabbiatura e conseguente doppia mordenzatura. La linea implantare SHAPE1 solo macchinata è indicata per il paziente in cura parodontale. La decontaminazione è effettuata per mezzo di plasma freddo ad Argon e successivo confezionamento in camera bianca, per ultima fase la sterilizzazione per mezzo di raggi gamma o beta. La confezione dell'impianto e della relativa vite di chiusura deve essere aperta in un campo sterile nelle fasi della terapia chirurgico implantare.

Simbologia sulla confezione:

Fabbricante - Manufactures
iRES® S.r.l.
Reliable, Efficient, Safe
Via Correggio, 3
24149 Milano [Italia]
info@i-res-group.com
www.i-res-group.com

Marchio CE
secondo la normativa
MDD 93/42/EEC

Numero di lotto

Usare prima della data
di scadenza indicata

Sterilizzato con raggi
gamma o beta

Monouso
non riutilizzare

Non risterilizzare

Seguire le istruzioni
riportate nel foglietto
illustrativo

Proteggere dalla luce
diretta del sole

Proteggere dalla pioggia
e conservare in ambiente
privo d'umidità

Non utilizzare
se la confezione
è danneggiata

FOGLIETTO ILLUSTRATIVO COMPONENTI PROTESICHE

ISTRUZIONI D'USO DELLE COMPONENTI PROTESICHE DEL SISTEMA IMPLANTARE iRES® Shape1®

Il sistema implanto-protesico iRES® è destinato ad essere utilizzato nel cavo orale ed è dotato di componenti utili affinché il dentista e l'odontotecnico possano terminare protesicamente quanto iniziato dal dentista con l'inserimento dell'impianto nella persona assistita. Il sistema implantoprotesico iRES® completa la linea degli impianti dentali iRES® e della rispettiva strumentazione iRES®.

Caratteristiche del prodotto:

Viti di guarigione. La vite di guarigione è un dispositivo che è utilizzato dal dentista per mantenere pervia la mucosa orale in prossimità dell'impianto in precedenza inserito. Questo permetterà al dentista una volta guariti i tessuti molli di procedere con le successive manovre utili per la protesizzazione. Le viti di guarigione sono in titanio gr.5.

Transfer. Il transfer in titanio gr.5 è lo strumento che permette di trasferire dalla bocca a un modello replica le informazioni utili per la connessione protesica e la costruzione della relativa protesi. Esistono due tipi di transfer "a strappo e di precisione" e sono tutti composti di due parti (una vite e un riposizionatore). Il transfer dopo essere stato inserito nell'impianto e a esso avvitato saldamente per mezzo della vite è pronto per essere rilevato nella sua posizione nel cavo orale per mezzo d'impronta.

Analogo. L'analogo realizzato in titanio gr.5 ha la funzione di riprodurre le caratteristiche interne dell'impianto e deve essere fissato saldamente al transfer. Una volta uniti si può procedere alla colatura del modello.

Monconi diritti inclinati e fresabili. Sono realizzati in titanio gr.5 hanno forme differenti in funzione delle caratteristiche che devono assolvere, per lo più servono per riabilitazioni protesiche di ponti o corone. La scelta del dispositivo che deve essere in prima fase connesso all'analogo è dettata da scelte cliniche e di lavorazione che restano a discrezione del dentista e dell'odontotecnico.

Monconi in materiali plastici. I monconi plastici possono essere divisi in due famiglie, uno per un utilizzo diretto nel cavo orale, opportunamente modificato e collegato all'impianto per il sostentamento di protesi provvisorie, uno per la trasformazione da parte dell'odontotecnico di monconi plastici in monconi in metallo con

caratteristiche di lavorazione che restano a discrezione del dentista e dell'odontotecnico.

Basi Auree. Sono componenti realizzate in lega aurea e permettono per mezzo delle tecniche di sovaffusione di realizzare monconi personalizzati.

Attacchi a sfera. Gli attacchi a sfera sono realizzati in titanio gr.5 e una volta fissati agli impianti permettono di fungere da ancoraggio per mezzo di specifici attacchi alla protesi mobile del paziente.

Controindicazioni:

Non utilizzare i prodotti iRES® su pazienti che presentano allergie ai materiali di cui è costruito il componente. L'utilizzo delle componenti iRES® in pazienti che presentano malattie metaboliche e paradontali o una cattiva igiene orale può pregiudicare il successo del lavoro, come costruzioni protesiche non in linea dagli standard internazionali. La mancanza di controlli periodici, ai quali il paziente deve sottoporsi dopo la protesizzazione presso il proprio dentista, può compromettere la vita del sistema implantoprotesico.

Avvertenze:

Le componenti protesiche iRES® sono riservate all'utilizzo da parte di personale ha conoscenza della materia. iRES® avvisa che alterazioni alle connessioni impianto/moncone possono pregiudicare la riuscita del lavoro come il mancato utilizzo di componenti originali. È importante nell'utilizzo delle componenti protesiche il rispetto delle prescrizioni indicate dal dentista e dall'odontotecnico. È importante nell'utilizzo nel cavo orale il rispetto del serraggio definitivo delle componenti protesiche che deve essere compreso tra i 20/30 Ncm, come meglio specificato nel catalogo.

Effetti collaterali:

A oggi non sono conosciuti effetti collaterali nell'utilizzo delle componenti iRES® che possano pregiudicare la salute del paziente.

Pianificazioni protesiche:

La scelta delle componenti protesiche iRES® da utilizzare per la risoluzione del caso è di specifica pertinenza del dentista e dell'odontotecnico in funzione delle loro prescrizioni.

Materiali e confezionamento:

Tutte le componenti protesiche iRES® sono confezionate in modo tale che possano essere facilmente identificabili, una volta tolte dalla loro confezione, è importante che l'operatore ponga molta attenzione alla loro identificazione ciò per evitare scambi di posizione durante la lavorazione. È utile riportate sulla scheda del paziente il lotto del materiale utilizzato ai fini della rintracciabilità, È di fondamentale importanza prima che il componente protesico iRES® sia inserito nel cavo orale, sia che esso sia stato lavorato o non, il suo lavaggio e sterilizzazione. Alcune componenti iRES® sono monouso quindi destinate a un unico paziente.

PULITURA | STERILIZZAZIONE | CONSERVAZIONE

Attenzione!!! Tutte le componenti protesiche per impianti dentali sono vendute in condizioni NON STERILE.

Prima dell'utilizzo, tutti i componenti protesici devono essere puliti, disinfettati e sterilizzati. Tali processi devono essere eseguiti antecedentemente all'utilizzo intraorale, ovvero prima di ogni utilizzo per le eventuali fasi di prova ed in ogni caso prima del carico protesico definitivo. La ripetizione dei processi descritti in questo paragrafo non altera le caratteristiche di questi dispositivi. La mancata osservanza di queste indicazioni può comportare l'insorgenza di infezioni e complicanze a carico dell'impianto e anche in senso più generale del paziente. Importante attenzione bisogna portare durante le fasi successive nel preservare la zona di connessione con l'impianto (esagono/ottagono/filettatura).

a. Pulitura

In caso di pulitura automatizzata: utilizzare vasca ad ultrasuoni utilizzando un'idonea soluzione detergente. Si raccomanda di utilizzare esclusivamente detergenti neutri. La concentrazione della soluzione e la durata del lavaggio devono attenersi alle indicazioni del fabbricante della stessa. Utilizzare acqua demineralizzata per prevenire la formazione di macchie ed aloni. In caso di pulitura manuale: utilizzare un idoneo detergente neutro, attenendosi alle istruzioni d'uso del fabbricante dello stesso. Spazzolare i prodotti con setole morbide,(non metalliche) sotto acqua corrente. Utilizzando la spazzola, applicare la soluzione detergente a tutte le superfici. Risciacquare con acqua distillata. Dopo il risciacquo asciugare completamente i dispositivi ed imbustarli in idonee buste di sterilizzazione.

b. Sterilizzazione

In autoclave sotto vuoto e sterilizzare con le seguenti modalità: Temperatura = 121 ÷ 124 °C con ciclo autoclave minimo di 20 minuti e ciclo di asciugatura di 15 minuti.

c. Conservazione

Dopo la sterilizzazione il prodotto

deve rimanere nelle buste utilizzate per la sterilizzazione. Le buste devono essere aperte solo immediatamente prima dell'utilizzo. Le buste per sterilizzare sono normalmente in grado di mantenere la sterilità al loro interno, salvo danneggiamento dell'involucro. Si ponga quindi attenzione a non utilizzare componenti se le buste in cui erano conservati presentano danneggiamenti e a risterilizzarli in buste nuove prima del loro riutilizzo. Il periodo di conservazione dei prodotti sterilizzati all'interno delle buste non deve superare quello raccomandato dal produttore delle buste stesse.

Il prodotto deve essere conservato in un luogo fresco ed asciutto, al riparo da raggi solari diretti, acqua e fonti di calore.

ATTENZIONE:

Alcuni componenti come i transfer e le viti di guarigione, sono un dispositivo riutilizzabile previo seguire le avvertenze del punto.

PULITURA |STERILIZZAZIONE | CONSERVAZIONE

NON RIUTILIZZARE un dispositivo classificato MONOUSO. Anche se non evidente, potrebbe essersi deformato meccanicamente oppure potrebbe essersi contaminato.

PROCEDURE DI SMALTIMENTO
Le componenti protesiche, se rimosse dal cavo orale per un fallimento biologico o meccanico, devono essere assimilate per il loro smaltimento a rifiuti biologici, secondo le norme vigenti a livello locale. Informazioni più dettagliate sull'utilizzo del dispositivo medico sono riportate sullo specifico protocollo chirurgico riportato sul sito www.i-res-group.com o nel catalogo iRES® Shape1® fornito dal Fabbricante.

Simbologia sulla confezione

Fabbricante - Manufactures
iRES® S.r.l.
Reliable, Efficient, Safe
Via Correggio, 3
24149 Milano [Italia]
info@i-res-group.com
www.i-res-group.com

Marchio CE
secondo la normativa
MDD 93/42/EEC

Numero di lotto

Usare prima della data
di scadenza indicata

Monouso
non riutilizzare

Seguire le istruzioni
riportate nel foglietto
illustrativo

Proteggere dalla luce
diretta del sole

Proteggere dalla pioggia
e conservare in ambiente
privo d'umidità

Non utilizzare
se la confezione
è danneggiata

Non sterile

ISTRUZIONI D'USO PER STRUMENTI ROTANTI

ISTRUZIONI D'USO PER STRUMENTI ROTANTI (frese - counter sink - maschiatori) PER LA PREPARAZIONE DEL SITO IMPLANTARE DEGLI IMPIANTI iRES® Shape1®

Descrizione del prodotto:

Le frese dentali prodotte dalla "iRES® Srl", devono necessariamente essere utilizzati quali strumenti di foratura dell'osso. I diametri da utilizzare, le lunghezze e la sequenza di fresatura (numero di frese da utilizzare) sono di esclusiva scelta e decisione del medico in funzione del protocollo chirurgico che dovrà seguire. La velocità massima consigliata è 800 rpm con apporto diretto sulla fresa di soluzione fisiologica per agevolare il raffreddamento.

La fresa a lancia iniziale ha il solo scopo di incidere la corticale in un punto ben preciso per la successiva foratura.

Le frese elicoidali hanno delle marcature laser di riferimento che identificano la profondità da raggiungere. Naturalmente nell'utilizzo di questo tipo di frese, la manualità e l'esperienza del chirurgo sono estremamente importanti soprattutto per l'arresto alla profondità scelta.

I counter sink (svasatori) vengono utilizzati quando c'è la necessità di allargare la parte iniziale del foro eseguito per adeguare la forma a quella del collo dell'impianto da inserire. La velocità massima consigliata è 300 rpm con apporto diretto sulla fresa di soluzione fisiologica per agevolare il raffreddamento.

I maschiatori: in osso particolarmente denso (tipo I) è consigliabile utilizzare preventivamente un maschiatore dello stesso profilo dell'impianto da inserire. Il maggiore potere tagliente del maschiatore rispetto a quello di cui comunque anche l'impianto dispone, permette di preparare il sito con traumi ridotti. La velocità massima consigliata è 30 rpm con apporto diretto sul maschiatore di soluzione fisiologica per agevolare il raffreddamento.

Materiali utilizzati:

Tutte le frese della "iRES® Srl" sono realizzate in acciaio medicale e sottoposte ad un trattamento termico di indurimento. Numero massimo di utilizzo consigliato dei dispositivi 25 volte.

Avvertenze e precauzioni generali:

• È fondamentale il rispetto del protocollo chirurgico che stabilisce diametrilunghezze e sequenza di utilizzo. Utilizzi diversi da quelli indicati sono piena responsabilità dell'operatore.

• Verificare che le frese da utilizzare siano in buono stato, preventivamente pulite e sterilizzate.

• Verificare che le frese siano in buono stato e non abbiano superato i 25 utilizzi.

• Prima del loro utilizzo verificare che il manipolo fissi le frese perfettamente e che il senso di rotazione sia corretto.

• Assicurarsi che l'irrigazione sia adeguata.

• L'applicazione di forze di leva durante la foratura, potrebbe provocare la rottura della fresa, del manipolo o delle pareti dell'osso nelle quali si sta lavorando.

• Durante la foratura esercitare sempre una pressione alternata, utilizzando la tecnica di foratura intermittente.

• Verificare sempre che la scritta laser indicante diametro e lunghezza sia ben visibile.

• L'eventuale eccentricità o non rettili neità della fresa potrebbe provocare un sovradimensionamento del foro eseguito.

• Indossare una protezione per gli occhi, per proteggersi dalle particelle eventualmente espulse.

PULITURA | STERILIZZAZIONE | CONSERVAZIONE

I dispositivi medici sono forniti NON STERILI.

Tutti i dispositivi rotanti prima di essere utilizzati devono essere puliti, disinfettati e sterilizzati.

La mancata osservanza di queste indicazioni può comportare l'insorgenza di infezioni e complicanze a carico dell'impianto e anche in senso più generale del paziente.

a. Pulitura

In caso di pulitura automatizzata: utilizzare vasca ad ultrasuoni utilizzando un'idonea soluzione detergente. Si raccomanda di utilizzare esclusivamente detergenti neutri. La concentrazione della soluzione e la durata del lavaggio devono attenersi alle indicazioni del fabbricante della stessa. Utilizzare acqua demineralizzata per prevenire la formazione di macchie ed aloni.

In caso di pulitura manuale: utilizzare un idoneo detergente neutro, attenendosi alle istruzioni d'uso del fabbricante dello stesso. Spazzolare i prodotti con setole morbide,(non metalliche) sotto acqua corrente. Utilizzando la spazzola, applicare la soluzione detergente a tutte le superfici. Risciacquare con acqua distillata. Dopo il risciacquo asciugare completamente i

dispositivi ed imbustarli in idonee buste di sterilizzazione.

b. Sterilizzazione

In autoclave sotto vuoto e sterilizzare con le seguenti modalità:
Temperatura = 121 ÷ 124 °C con ciclo autoclave minimo di 20 minuti e ciclo di asciugatura di 15 minuti.

c. Conservazione

Dopo la sterilizzazione il prodotto deve rimanere nelle buste utilizzate per la sterilizzazione. Le buste devono essere aperte solo immediatamente prima dell'utilizzo. Le buste per sterilizzare sono normalmente in grado di mantenere la sterilità al loro interno, salvo danneggiamento dell'involucro. Si ponga quindi attenzione a non utilizzare componenti se le buste in cui erano conservati presentano danneggiamenti e a risterilizzarli in buste nuove prima del loro riutilizzo. Il periodo di conservazione dei prodotti sterilizzati all'interno delle buste non deve superare quello raccomandato dal produttore delle buste stesse. Il prodotto deve essere conservato in un luogo fresco ed asciutto, al riparo da raggi solari diretti, acqua e fonti di calore.

Informazioni più dettagliate sull'utilizzo del dispositivo medico sono riportate sul Protocollo Chirurgico. Nel caso ne foste sprovvisti, richiedetela al vostro distributore o direttamente al fabbricante.

Simbologia sulla confezione

Fabbricante - Manufactures
iRES® S.r.l.
Reliable, Efficient, Safe
Via Correggio, 3
24149 Milano [Italia]
info@i-res-group.com
www.i-res-group.com

Marchio CE
secondo la normativa
MDD 93/42/EEC

Numero di lotto

Seguire le istruzioni
riportate nel foglietto
illustrativo

Proteggere dalla luce
diretta del sole

Proteggere dalla pioggia
e conservare in ambiente
privo d'umidità

Non utilizzare
se la confezione
è danneggiata

Non sterile

PARTNERSHIP

W&H

mectron
medical technology

iRES®, a completamento della propria gamma dedicata alla chirurgia orale, ha concluso accordi di partnership commerciale con W&H Italia S.r.l., Mectron, Garda Laser per la vendita ai propri clienti di strumenti chirurgici quali micromotori, sistemi per chirurgia piezoelettrica e laser per odontoiatria. I nostri agenti forniranno tutte le informazioni tecniche e commerciali nonché dépliant, brochure di prodotti e documentazione scientifica a riguardo.

SUPPORTO

Garanzia a vita sugli impianti se comprovati da certificazione (richiesta su carta intestata, scheda paziente fornita dall'azienda da compilarsi in tutti i campi, impianto perso). Sostituzione al prezzo scontato del 50% di impianti aperti per errata valutazione di utilizzo o accidentalmente caduti. Consegna garantita in 24 ore. Possibilità di finanziamento a tasso zero. Informazioni telefonando al numero 035 27.07.43 o scrivendo all'indirizzo e-mail info@i-res-group. com
Visita e acquista on line sul nostro sito www.i-res-group.com.

CERTIFICAZIONI

kiwa certified

iRES® Srl è un'azienda con sistema di gestione della qualità UNI EN ISO 9001 ed UNI EN ISO 13485 i cui standard qualitativi sono sottoposti a rigidi controlli da parte dell'Ente Certificatore.

FDA

Iter di certificazione FDA in corso per l'approvazione alla libera vendita negli Stati Uniti.

CHIRURGIA
GUIDATA

I vantaggi della chirurgia guidata sono innanzitutto operativi. Lo studio combinato dei dati desunti dall'esame TAC e dall'impronta della bocca del paziente permette, infatti, la pianificazione virtuale dell'intervento in fase preoperatoria. La decisione riguardante il posizionamento degli impianti (dove, con quale inclinazione e profondità) è così assistita dall'analisi del modello digitale, con evidenti vantaggi in termini di precisione. A beneficiarne sono anche i tempi della fase operatoria: il dentista può affrontare l'intervento con il supporto operativo della guida, di attrezzi chirurgici finalizzati e di una sequenza di azioni definite dalla procedura. La chirurgia guidata permette inoltre di ridurre l'invasività dell'intervento e di aumentare la percentuale di

kit chirurgia guidata

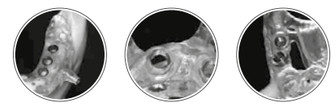
successo dell'operazione. Infatti, la certezza del sito dell'impianto e della sua profondità permette di evitare temibili complicanze, quali la possibile infezione dei seni paranasali e la lesione del nervo mandibolare. Questi vantaggi operativi per il dentista si traducono anche in una migliore comunicazione con il paziente. Il destinatario dell'intervento, infatti, può essere coinvolto nel processo di pianificazione, al fine di chiarire eventuali dubbi circa l'andamento dell'operazione e di ridurre stati di paura e di ansia. I benefici per il paziente si prolungano anche nella fase postoperatoria. Grazie alla chirurgia guidata, infatti, i traumi derivanti dall'incisione del lembo gengivale possono essere contenuti, con conseguente riduzione del dolore e dei tempi di cicatrizzazione della ferita. Non sono da tralasciare, infine, i benefici economici di questa procedura. L'ottimizzazione dei tempi d'intervento e un utilizzo più efficiente delle risorse permettono ai vari operatori della filiera di incrementare il numero delle operazioni. Le mascherine chirurgiche iRES® sono realizzate nei laboratori odontotecnici. Il processo di produzione (descritto nell'immagine) permette di preservare il rapporto di collaborazione e fiducia tra il dentista e l'odontotecnico, senza la necessità di ricorrere ad attori esterni. iRES® nasce infatti per rispondere alle specifiche richieste dei dentisti, con soluzioni personalizzate, realizzabili esclusivamente in un processo di filiera corta.

PIANIFICAZIONE **IMPIANTI**

BASETTA **FRESATA**

MUFFOLA **PER COLATURA**

MASCHERINA **CON ACCESSORI**



SMARTGUIDE®

SmartGuide®: software di facile utilizzo, sistematica all'avanguardia, costo contenuto, processo fluido in tempi brevi, chirurgia veloce e atraumatica. iRES® presenta il nuovo sistema di chirurgia guidata SmartGuide®. L'obiettivo di iRES® è quello di fornire al professionista un sistema facile ed intuitivo che consenta sia di ottenere una maggiore precisione nel posizionamento degli impianti, sia di diminuire in maniera sostanziale i tempi di esecuzione della chirurgia, rendendo al contempo l'intervento il più atraumatico possibile. I costi sono veramente sostenibili. iRES® fornisce un sistema globale composto da: software diagnostico e di progettazione chirurgico/protesico, realizzazione della mascherina chirurgica, kit chirurgico comprensivo di tutte le frese calibrate per diametro di tutte le lunghezze. Per tutti i diametri il sistema prevede un'unica boccola. Il software è user friendly. Dopo il caricamento della tac e la fase di progettazione chirurgica e protesica, il file e le impronte

del paziente verranno inviate al nostro centro di fresaggio, il quale, in 48 ore, fornirà una mascherina chirurgica ed il modello in gesso con gli analoghi già inseriti, sulla quale sarà possibile costruire la protesi.

CORSI & ASSISTENZA

Il pacchetto iRES® comprende un corso base per il tecnico e per il medico e il materiale necessario per la costruzione di tre mascherine chirurgiche. Il corso è il prerequisito per l'utilizzo di qualsiasi prodotto a marchio iRES®. Al tecnico e al dentista sarà trasferito il know-how necessario all'uso del software OneShot; inoltre al medico verrà mostrato il processo di costruzione della mascherina radiologica, mentre il laboratorio apprenderà le procedure necessarie alla produzione del modello digitale. Alla fase teorica farà seguito quella operativa durante la quale il dentista, assistito dal personale iRES®, eseguirà i primi interventi chirurgici. Oltre al pacchetto sopra descritto, sia il medico sia l'odontotecnico potranno partecipare ad un corso avanzato, durante il quale acquisiranno, rispettivamente, un alto livello di specializzazione nell'esecuzione della procedura chirurgica e nella produzione/uso della mascherina e della protesica iRES®. Questo ulteriore processo formativo permetterà così al medico di diventare un riferimento per altri dentisti che inizieranno a usare il sistema iRES® sul territorio nel quale opera. Anche quando tecnico e medico avranno acquisito piena autonomia operativa, iRES® continuerà ad offrire servizi di assistenza, sia in remoto sia in sito.

SISTEMA SEMPLICE ED EFFICACE LA CHIRURGIA IMPLANTARE ASSISTITA DA COMPUTER

Software monopaziente:
Pianificare la posizione dell'impianto in modo ottimale dal punto di vista protesico e chirurgico senza l'obbligo di acquisto del software.

Forchetta universale:
Semplice e innovativa sostituisce le classiche mascherine radiologiche nell'acquisizione dell'esame tac su paziente.

Tecnologia digitale:
Possibilità di trasferire e sovrapporre con tecnologia digitale il modello di lavoro della ceratura con l'esame del paziente. Questa nuova funzione permette al clinico di inserire con grande precisione gli impianti attraverso il software nel pieno rispetto dell'asse protesico ideale.

Procedura per il clinico:
Impronta di precisione. Rilevazione con forchetta universale del morso.

Procedura lab. odontotecnico abilitato:
Sviluppo modello di lavoro con kit per colatura. Scansione ottica modelli e accoppiamenti tac.

Procedura per il clinico:
All'interno del software sono inserite le librerie impianti delle maggiori aziende implantari. Pianificazione del progetto implantare attraverso il software monopaziente.

Centro cad cam:
Il laboratorio autorizzato entro 72 ore riceve direttamente dal centro di lavoro la basetta cad cam con la posizione degli analoghi ricavata attraverso fresatura.

Procedura laboratorio odontotecnico abilitato:
Inserimento analoghi di laboratorio e pin di fissaggio. Sistema utilizzabile per tutte le piattaforme implantari.

Procedura odontotecnico:
Fasi duplicazione modello. Sviluppo modello con duplicazione e basetta cad cam. Modello di lavoro.

Procedura odontotecnico:
Il laboratorio realizza la mascherina chirurgica con i tubi guida adatti al tipo di sistema implantare utilizzato dal clinico per l'intervento. Attivo il servizio di noleggio kit frese universali per impianti.

Chirurgia:
A richiesta del clinico è possibile realizzare un provvisorio per il carico immediato.

TECNOLOGIA E PRECISIONE DIGITALE PER TUTTE LE INDICAZIONI

Caratteristiche principali del sistema:

Forchetta radiologica universale in sostituzione della mascherina radiologica. Sistema per la diagnosi e pianificazione del trattamento attraverso software.
Software con formula OneShot peruna pianificazione del trattamento semplice ed economica. Indicato per tutti le tipologie di edentulia. Preparazionedel sito e inserimento dell' impianto prevedibile e sicuro. Piano di trattamento basato su criteri protesici. Chirurgia minimamente invasiva. Possibilità di realizzare mascherine chirurgiche ad appoggio dentale, osseo, mucoso e/o misto.
Mascherina chirurgica prodotta direttamente sul modello cad cam iRES® e assemblata totalmente nel laboratorio odontotecnico. Mascherine chirurgiche compatibili per tutte le tipologie di impianti e kit chirugici per implantologia guidata.

Requisiti del sistema:

Per l'utilizzo del sistema il computer deve rispondere ai seguenti requisiti minimi:
- Microsoft Windows XP con SP3
- Processore 2.0+ Ghz
- 2 GB di RAM
- Nvidia GeForce 6000 o superiore, con 128 MB di VRAM
- 100 MB di spazio disponibile su disco rigido
- Monitor a colori con risoluzione 1.024x768 (colori 24 bit)
- Unità CD-ROM/DVD-ROM

Indicazioni:

Edentulia: mono - parziale - totale.
Chirurgia: flapless - mini-lembo - con lembo. **Utilizzo:** la sistematica può essere utilizzata per tutte le tipologie di impianti. **Protocolli protesici:** carico immediato, ritardato e differito. **Mascherina chirurgica:** a supporto dentale - osseo - mucoso con l'ausilio dei pin di fissaggio. Nel trattamento di pazienti che necessitano di estrazioni e inserimento impiantinella stessa seduta realizzazione di mascherine chirurgiche (iRES®) con l'innovativa tecnica a fissazione sospesa.

Vantaggi:

Software di pianificazione clinica facile, intuitivo e pratico per l'utilizzatore. Sistema economico senza vincolo o acquisto di ulteriori licenze grazie alla formula OneShot. Il clinico può accedere direttamente al servizio di assistenza software.
Vantaggi per il chirurgo:

visualizzazione preoperatoria dell'anatomia del paziente; mascherina chirurgica di precisione e adatta ad ogni tipo di chirurgia; riduzione e ottimizzazione dei tempi di intervento; precisione e sicurezza .
Vantaggi per il protesista: analisi della posizione impianto che permetta una valutazione specifica di profondità, angolazione e allineamento attraverso un criterio protesico guidato; scelta programmata di abutment e componentistica; abbattimento di eventuali problematiche protesiche; protesi realizzata antecedentemente all'intervento chirurgico.
Vantaggi per il paziente: tempi ridotti dell'intervento chirurgico; facile comprensione della tipologia di intervento grazie alla comunicazione digitale visiva; tempi ridotti delle sedute protesiche successive nei pazienti trattati protesicamente a carico immediato; intervento chirurgico meno invasivo.
Vantaggi per il laboratorio: corretto rapporto impianto-protesi; ceratura e progettazione tecnica programmata mantenuta nel dispositivo finale; possibilità di proporre soluzioni protesiche adeguate al caso; riduzione dei tempi nella realizzazione del dispositivo protesico.

Tabella di flusso:

1. STUDIO ODONTOIATRICO
• Analisi del paziente e misurazione spazi interarcate in massima apertura.
• Rilevazione impronte con materiale di precisione di entrambe le arcate.
• Registrazione morso con materiale da occlusione e forchetta radiologica universale.
• Verifica stabilità e assenza di micromovimenti della forchetta in posizione fra le arcate dentarie.
• Sondaggio e misurazione della posizione della forchetta radiologica universale.
• Istruzioni a cui dovrà attenersi il paziente durante l'esame radiologico.
• Compilazione modulo di prescrizione per il Centro di radiologia.

2. CENTRO RADIOLOGICO
• Scansione TC con la forchetta radiologica in posizione.
• Il radiologo si assicura che venga rilevato completamente il repere e la forchetta universale.
• Salvataggio su CD dati DICOM della scansione TC

3. LABORATORIO ODONTOTECNICO
• Scansione ottica dei modelli di lavoro
• Scansione ceratura
• Scansione forchetta radiologica

4. STUDIO ODONTOIATRICO
• Invio dati DICOM esame
• Dati misura sondaggio forchetta
• Tipologia di piattaforme implantari da inserire nel CD OneShot

5. CENTRO LAVORO iRES®
• CD monopaziente e invio telematico allo Studio odontoiatrico per la progettazione

6. STUDIO ODONTOIATRICO LAB. ODONTOTECNICO
• Pianificaz. impianti con software
• Preparaz. modulo tipologia fresatura
• Invio file dati progettazione
• Invio file scansioni e/o modelli

7. CENTRO LAVORO iRES®
• Fresatura basetta Cad Cam
• Spedizione basetta CAD CAM con posizione analoghi

8. LABORATORIO ODONTOTECNICO
• Produzione mascherina chirurgica
• Realizzazione provvisorio per carico immediato

9. STUDIO ODONTOIATRICO
• Intervento chirurgico
• Applicazione provvisorio

10. PROCEDURE DI LAVORO
Il software di pianificazione e la procedura per il posizionamento implantare forniscono al Clinico un metodo semplice, efficace ed economico per il trattamento protesico concepito affinché il laboratorio sia parte integrante dell'équipe nel trattamento attraverso lo studio del caso (ceratura) e la realizzazione della guida chirurgica.

A] Procedura rilevazione impronte e forchetta universale
Fasi Studio Odontoiatrico
• Impronta di precisione
• Impronta antagonista
• Registrazione intermascellare*
• Rilevazione morso con forchetta radiologica**
• Valutazione spazi di accesso per intervento chirurgia guidata
• Misurazione del sondaggio forchetta
*Nei casi di edentulia totale o in presenza di selle libere è necessario realizzare una base di occlusione per la registrazione intermascellare.
**Applicare il materiale da entrambi i lati della forchetta e dopo averla inserita nel cavo orale fare chiudere il paziente.
**La forchetta radiologica quando

indossata dal paziente deve essere stabile e alloggiare in un'unica posizione e in totale assenza di micromovimenti.

B] Modulo di prescrizione per il Centro di radiologia
Fasi Studio Odontoiatrico
• Richiesta esame Radiologico
• Consegna forchetta radiologica al paziente
• Esercizio ed istruzione e posizionamento forchetta con il paziente
• Eventuali istruzioni per il radiologo

C] Acquisizione TC con forchetta radiologica universale
Fasi Centro radiologico
• Applicazione forchetta nel cavo orale e controllo stabilità
• Acquisizione esame TC*
• Salvataggio dati DICOM su disco CD
• Consegna referto edati su disco CD
* È fondamentale che il radiologo si attenga al protocollo indicato nel modulo di prescrizione e che acquisisca nell'esame tutta la forchetta universale compreso il repere di riferimento.

D] Acquisizione e scansione dati
Fasi Laboratorio Odontotecnico
• Realizzazione Modelli di lavoroCON KIT DI SVILUPPO***
• Scansione ottica Forchetta
• Scansione ottica modelli di lavoro
• Ceratura e studio del Caso*
* La ceratura viene eseguita con tecnica tradizionale dall'odontotecnico o virtuale con software.
*** L'impronta viene sviluppata direttamente nella base di sviluppo del kit con gesso di precisione.

E] Attivazione CD OneShot monopaziente
Fasi Centro Lavoro IRES
• Preparazione OneShot*
• Invio telematico allo Studio medico
* Installazione e attivazione software monopaziente completo di scansioni ceratura su CD.

F] Pianificazione con software OneShot
Fasi Studio Odontoiatrico
• Posiz. ideale dell'impianto rispetto alla morfologia ossea
• Posiz. dell'impianto nell'asse ideale rispetto alla ceratura
• Scelta e misurazione di eventuali abutment angolate
• Visualizzazione d'insieme della progettazione attraverso la simulazione 3D
• Progettazione protesica
• Valutazione e tempistica protesica
• Salvataggio dati pianificazione e invio CD al laboratorio
• Indicazione tipo di kit frese utilizzato per l'Intervento e marchio impianto
Il software è compatibile per tutti i kit di frese per implantologia guidata e le tipologie di impianto supportate presenti sul mercato.

G] Raccolta e invio dati per fresatura e basetta CadCam
Fasi Laboratorio Odontotecnico
• Compilazione modulo di prescrizione Fresatura basetta CadCam
• Modello di lavoro su base iRES®
Inviare file al centro di fresatura iRES®.

H] Fresatura CadCam
Fasi Centro Lavoro iRES®
• Accoppiamento virtuale modelli
• Impostazione e fresatura CadCam
• Controllo precisione fresatura
• Invio produzione CadCam al laboratorio odontotecnico

I] Guida chirurgica
Fasi Laboratorio Odontotecnico
• Realizzazione mascherina chirurgica*
• Applicazione driver nella sede dell'analogo
• Controllo precisione
* Tipologia mascherine chirurgiche: appoggio dentale, appoggio mucoso con pin, appoggio misto, appoggio osseo.
La mascherina chirurgica realizzata direttamente sul modello in gesso o in resina permette di mantenere un livello di precisione elevatissimo.

J] Predisposizione provvisorio per carico immediato
Fasi Laboratorio Odontotecnico
• Realizzazione armatura fusa
• Finitura con materiale estetico acrilico
• Finalizzazione provvisorio in base alla tipologia di intervento e tempistica*
* In base al programma chirurgico e alla tempistica di carico diverse tipologie di provvisori:
1) provvisorio assemblabile in studio con tecnica incollaggio (tempo 0 applicabile direttamente instudio dopo l'intervento).
2) provvisorio con armatura avvitato (36 ore).
3) protesi definitiva avvitata a carico immediato (48 ore).

K. Intervento di chirurgia guidata
Fasi Studio Odontoiatrico
• Fissaggio mascherina chirurgica
• Intervento chirurgico con kit frese dedicato
• Applicazione provvisorio a carico immediato

TECNOLOGIE DI PROCESSAZIONE

La protesica iRES® può essere prodotta con tre tecnologie differenti elaborate con un CAD (Computer-Aided Drafting, cioè disegno tecnico assistito dall'elaboratore), CAM (Computer-Aided Manufacturing, che significa fabbricazione assistita da computer).
Fusione laser selettiva (laser sintering o laser melting), lavorazione per asportazione truciolo (fresatrici con strumenti rotanti) ibrido: (laser + fresatrice).

FUSIONE LASER SELETTIVA
È una tecnica di additive manufacturing che permette di produrre oggetti di geometria complessa in tempi molto rapidi. Un layer di materiale metallico viene steso da un coater secondo uno spessore predefinito. Per ciascuno strato il laser colpisce selettivamente, fondendole, le aree previste dal file 3D. La sovrapposizione successiva di strati dà così forma all'oggetto, le cui dimensioni e fattezze rispecchiano esattamente quelle progettate attraverso la modellazione tridimensionale. Questa tecnica può essere utilizzata per produrre componenti di materiale polimerico o metallico.

LAVORAZIONE PER ASPORTAZIONE TRUCIOLO
Le lavorazioni per asportazione di truciolo, permettono di ottenere una forma tridimensionale mediante l'uso di utensili che asportano il materiale in eccesso.

Le macchine utilizzate per ottenere forme complesse sono in grado di azionare contemporaneamente cinque assi di movimento. Attraverso questo processo possono essere prodotti particolari in materiale polimerico, metallico o ceramico.

IBRIDA
La tecnologia ibrida utilizza le due tecniche sopra descritte in combinazione. Il componente grezzo viene prodotto attraverso la fusione laser selettiva e successivamente finito con le macchine utensili. Diversi vantaggi derivano da questa ibridazione: le parti da ceramizzare mantengono la superficie rugosa, mentre le parti a contatto con gli impianti e la gengiva sono a superficie liscia.
La fresatura permette inoltre di definire la geometria a contatto con gli impianti affinché la connessione tra l'impianto stesso e la protesi sia perfetta.

I FILE CHE COMUNEMENTE VENGONO USATI IN ODONTOIATRIA SONO GLI STL *(Standard Triangulation Language)*
Questi file, prodotti dai più comuni scanner in commercio, possono essere ricevuti ed elaborati dal nostro centro di produzione, per realizzare con precisione i manufatti protesici.

RIGENERATIVA

IL SORRISO **AL CENTRO** DELLA TUA **VITA**

LO SGUARDO **ALLE ATTENZIONI**

iRES® ricerca, produce e distribuisce **biomateriali per la rigenerazione osseo-tissutale, per la chirurgia orale e maxillofacciale**. L'attenzione ai dettagli, la costante ricerca di **prodotti innovativi**, sicuri e di alta qualità, coniugati ad un ottimo rapporto qualità prezzo ed un eccellente servizio offerto al Professionista costituiscono la nostra Mission Aziendale mantenendo sempre le Persone al centro del progetto.

SHAPEBONE®

ShapeBone® è il nuovo materiale composito sviluppato per le rigenerazioni ossee in chirurgia ricostruttiva orale, parodontale e maxillo-facciale. ShapeBone® nasce dalla combinazione di strutture minerali naturali di origine bovina con biopolimeri riassorbibili per rinforzare la struttura e con polisaccaridi quali nutrienti delle cellule. Questo nuovo concetto di materiale composito permette alle cellule del paziente di crescere in modo rapido e colonizzare efficacemente ShapeBone® mentre i biopolimeri presenti nella matrice si degradano entro 18 settimane, stimolando l'osteogenesi e offrendo una perfetta integrazione.

IL NUOVO SOSTITUTO OSSEO COMPOSITO DI ORIGINE BOVINA

DISPONIBILE ANCHE CUSTOMIZZATO

Estremamente Biocompatibile:
La biocompatibilità di ShapeBone® è estremamente elevata grazie alla sua origine e al sistema di produzione. Pienamente compatibile con i requisiti ISO10993 risultati durante le indagini in vivo e studi clinici.

Microstruttura porosa aperta:
ShapeBone® è di origine naturale, possiede trabecole ossee interconnesse di dimensioni variabili tra i 50 e 150 micron. Il tipo di osso è principalmente spongioso al 27% di porosità interconnessa aperta. Questo promuove la colonizzazione delle cellule.

Altamente idrofila:
ShapeBone® ha un'alta idrofilia. La sua microcomposizione con polisaccaridi ha il compito di aumentare la bagnabilità e l'idrofilia, queste caratteristiche velocizzano la rimodellazione ossea e la vascolarizzazione. ShapeBone® appena innestato accoglie rapidamente il 38% in peso di sangue.

Prestazioni meccaniche impressionanti:
Il trattamento rende ShapeBone® maggiormente elastico e resistente ai carichi. ShapeBone® resiste ad alti carichi di compressione (fino a 350Kg/cm^2), alla foratura e al taglio e accetta tutti i sistemi di fissaggio. Sopporta 3 volte il carico massimo di compressione dei principali concorrenti, con una rigidezza fino a 4 volte superiore.

SHAPEBONE®
CARATTERISTICHE
E VANTAGGI

Incremento orizzontale e verticale di cresta alveolare atrofica | Riparazione e riempimento di difetti alveolari dopo estrazione del dente per la conservazione della cresta alveolare | Riparazione e riempimento di difetti estrattivi per creare il sito impiantare | Riparazione e riempimento di tasche intraossee a due o più pareti e difetti a doppia o tripla forcazione | Funzione di supporto di una membrana per rigenerazione guidata dei tessuti (GTR) | Difetti dopo rimozione chirurgica di denti inclusi o osteotomie correttive | Difetti dopo rimozione di cisti ossee | Ricostruzioni maxillo-facciali | Rialzo del pavimento del seno mascellare | Difetti perimplantari.

Ottime caratteristiche meccaniche:
Resiste ad alti carichi di compressione (fino a 350Kg/cm2), alla foratura e al taglio e accetta tutti i sistemi di fissaggio. Supporta 3 volte il carico massimo di compressione dei suoi principali concorrenti, con una rigidezza fino a 4 volte superiore.

Limitato riassorbimento:
Il limitato riassorbimento iniziale (< del 5%) grazie al film polimerico (coating) che svolge il triplice compito di:
• facilitare la colonizzazione cellulare, grazie alla sua alta idrofilia
• rinforzare la matrice, rendendola meccanicamente resistente alla compressione durante la chiusura dei lembi;
• fornire una barriera di protezione contro l'attacco infiammatorio

Elevata stabilità volumetrica:
Elevata stabilità volumetrica e dimensionale; il limitato assorbimento iniziale ha l'immediato vantaggio di poter utilizzare meno materiale rispetto ai normali protocolli dove si aggiunge il 35-40% in più di materiale a causa della perdita volumetrica iniziale
Miglior gestione dei tessuti molli
Grazie al punto sopra i tessuti molli devono essere meno scollati e quindi meno tirati e pertanto sarà più semplice la fase di sutura

Altre informazioni:
• Dispositivo medico di classe III, certificato, conforme ai requisiti ISO 10993 e alla Direttiva 93/42 EEC Medical Device
• Conservazione a temperatura di +2°C/+25°C per 4 anni
• Radiopaco
• Osteoconduttivo

FIXLITE®

.1 || Reazione antimicrobica come risultato della combinazione dei due prodotti, laser a diodo e soluzione fotoattivabile.
.2 || FixLite® è stato creato per detossificare e biostimolare i tessuti gengivali ed il tessuto osseo.
.3 || Il sistema è stato reso semplice per l'utilizzo quotidiano e per trattare: mucositi, gengiviti, perimplantiti, parodontopatie, ascessi, rendere sicura la tecnica di implantologia port-estrattiva, gestione semplice della chiusura dei lembi per seconda intenzione, pulizia degli alveoli, rigenerazione dei tessuti duri e molli, biostimolazione dei tessuti duri e molli, gestione delle complicanze chirurgiche causate dall'infiammazione batterica.
.4 || Il sistema è stato progettato per essere pronto all'uso ed è programmato per: decontaminazione, rigenerazione, perimplantite, biostimolazione lite, biostimolazione media.
.5 || L'azione del sistema FixLite® è predicibile grazie ai programmi ed ai protocolli rigidi inseriti nel sistema, ed agisce inoltre su tutti i tessuti e su tutte le superfici implantari.
.6 || Il sistema può essere poi implementato per la chirurgia dei tessuti molli, endodonzia, protesi, sbiancamento e con altre funzioni pronte all'uso.

FIXLITE
HLLTECHNOLOGY

Brevetto FixLite®

Cosa comprende la fornitura:
- Unità laser compatta 14Lx15Hx24P
- Fibra di trasmissione integrata con manipolo
- Pedale di comando
- 3 paia di occhiali di protezione
- Alimentatore esterno
- 1 cavo USB
- 1 piega Tip
- 1 confezione con 4 tip da 400 micron monouso e intercambiabili
- 1 manuale per l'utente

Caratteristiche:
- Unità laser compatta misure 14 L x 15 H x 24 P con display touch screen 4.3 "color chart"
- Tip intercambiabili
- Manipolo per tip intercambiabili
- Porta USB
- Software personalizzato che contiene 5 programmi clinici pre-impostati per il trattamento di: 1. Perimplantite 2. Rigenerazione 3. Decontaminazione parodontale 4. Biostimolazione light 5. Biostimolazione media

La soluzione:
La soluzione biostimolante FixLite® è BREVETTATA
Soluzione innovativa, biostimolante e altamente antimicrobica. La formulazione precisa è sotto segreto industriale con BREVETTO FixLite®.

Packaging della soluzione:
La soluzione è confezionata in 4 strip (strisce) composte da 5 fiale monouso, capacità di 1,5 ml

cad. Ogni strip (striscia) serve mediamente per la terapia completa di un paziente.

La tecnica brevettata FixLite®:
.1 || Si tratta di una TERAPIA FOTODINAMICA, cioè l'inattivazione di cellule, microorganismi o molecole indotta dalla luce e non da calore, ad ALTA POTENZA (HLLT- High Level Laser Therapy), grazie all'Utilizzo di un laser a DIODO per un'alta penetrazione nei tessuti.
.2 || Il laser in associazione alla soluzione brevettata permette:
2a) massima profondità di penetrazione, le lunghezze d'onda possono penetrare fino a 2 cm di profondità nei tessuti gengivali e ossei.
2b) senza effetto termico perché a bassa potenza media.
2c) un'azione ANTIMICROBICA profonda e un'azione BIOSTIMOLANTE dei tessuti grazie alla soluzione brevettata.
2d) formazione di ossigeno singoletto grazie alla frequenza elevata.
.3 || Tecnica utilizzata e documentata da più di 15 anni nel settore odontoiatrico
.4 || Trattamento di PERIMPLANTITE, PARODONTOPATIA, RIGENERAZIONE OSSEA e di un'ALTA BIOSTIMOLAZIONE tissutale.

Vantaggi FixLite®:
.1 || Il laser a DIODO favorisce un'azione detossificante, antimicrobica e biostimolante anche in profondità.
.2 || La terapia HLLT garantisce l'alta decontaminazione dei tessuti rispetto all'azione superficiale della LLLT (Low Level Laser Therapy) attualmente in commercio.
.3 || La soluzione FixLite® è estremamente efficace per tre motivi:
3a) è trasparente, non riduce l'azione della luce laser.
3b) ha un'azione detossificante e antimicrobica senza utilizzo del colorante.
3c) penetra in profondità con un'elevata azione detossificante.
.4 || Sicura e predicibile seguendo il protocollo con oltre 15 anni di utilizzo documentato.
.5 || Corso gratuito specifico per il medico.

Trattamento & risoluzione di:
Perimplantiti | Parodontopatie | Mucositi | Ascessi
Gengiviti, inoltre: detossificazione prima di un intervento chirurgico. Azione antimicrobica post-asportazione di cisti. Biostimolazione tessutale nella rigenerazione.

Confronti con la concorrenza:
.1 || FixLite® utilizza fotodinamica HLLT (High Level Laser Therapy) I laser in commercio utilizzano l'azione della fotodinamica LLLT (Low Level).
.2 || FixLite® usa soluzione brevettata in associazione al laser che agisce sui batteri in profondità indipendentemente dal fatto che siano colorati o meno. I laser in commercio prevedono utilizzo di coloranti dimostratisi poco efficaci, (principali competitors) perché eliminano solo i batteri colorati dalle varie soluzioni e/o solo quelli colpiti dalla luce laser, a strati e non in profondità.
.3 || Eventuali sacche d'aria durante la terapia non limitano l'azione del sistema FixLite®.
.4 || Maggiore velocità di esecuzione della terapia rispetto ai lunghi periodi di applicazione delle terapie dei prodotti concorrenziali.

INNOVATIVO SISTEMA COMPOSTO DA LASER A DIODO (HLLT) E SOLUZIONE FOTOATTIVABILE

FIXLITE SOLUTION

curasan

CERASORB® β-TCP

CERASORB® Classic
CERASORB® M
CERASORB® Perio
CERASORB® Plus

LA SCELTA AFFIDABILE PER LA RIGENERAZIONE OSSEA

Materiale sintetico per l'innesto osseo commercializzato in tutto il mondo, Cerasorb® è costituito da ß-tricalcio fosfato puro (>99%) ed è utilizzato quale riempitivo dei difetti ossei nella chirurgia orale e maxillofacciale. Cerasorb® è disponibile in differenti formati aventi distinta porosità interconnessa, distinte dimensioni dei granuli, e distinti tempi di riassorbimento al fine di soddisfare le diverse esigenze. Il prodotto si contraddistingue per un alto grado di maneggevolezza.

- *Ben documentato in più di 135 pubblicazioni scientifiche*
- *Standard mondiale di riferimento per tutti i materiali della sua classe*
- *Usato con successo in tutto il mondo nella pratica clinica da più di dodici anni*
- *Più di un milione di unità vendute in 75 Paesi del mondo*

SICUREZZA

Cerasorb® è costituito da calcio e fosfato, entrambi fattori della fase minerale dell'osso. Esso è ben tollerato dal corpo senza rischi immuno-mediati o rischi di infezione che si possono riscontrare con i materiali di origine biologica. Non produce tossicità sistemica e locale e non è allergenico. Grazie alla sua solubilità omogenea, rilascia nel sito ioni calcio e fosfato in concentrazioni fisiologiche (Ca/P rapporto 1:5). Questi sono facilmente assorbiti dagli osteoblasti per la mineralizzazione ossea. Viene quindi riassorbito mentre il nuovo osso si va formando.

PRODUZIONE

Cerasorb® è prodotto in camera bianca, tramite sinterizzazione, con un processo ad alta temperatura validato e controllato via computer. I suoi componenti di base sono il carbonato di calcio ed il calcio idrogeno fosfato. Il materiale viene poi macinato per ridurlo in granuli di dimensioni definite e quindi setacciato fino alla dimensione dei granuli desiderata ed al prodotto finale (Cerasorb® Classic, Cerasorb® Perio e Cerasorb® M).

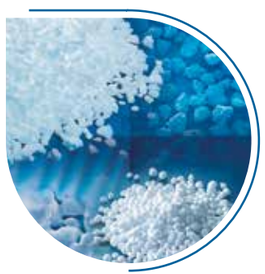
Mentre Cerasorb® Classic è granulato per una forma finale a “palla di neve”, gli altri prodotti sono processati verso una forma allungata tramite compressione a freddo isostatica di 150-200 MPa. Per Cerasorb® M viene aggiunto un Additivo per ottenere la multiporosità desiderata. I granuli poligonali sono prodotti con una speciale tecnica di macinazione e poi setacciati per avere granuli di diversa dimensione.

QUALITÀ

La qualità dei componenti sintetici di partenza e dei materiali per il confezionamento viene controllata in accettazione. La sintesi di Cerasorb® è correlata da molti test chimici e mineralogici eseguiti sia internamente che esternamente. Il prodotto è conforme agli standard internazionali, i.e. ASTMF-1088-04 (Specifiche Standard per il ß-tricalcio fosfato per impianto Chirurgico).

La sua fase pura (99%) oltrepassa in maniera netta il 99% di purezza richiesto dallo Standard. Il prodotto è confezionato in camera bianca e poi sottoposto a raggi gamma validati.

Sterilizzato con raggi gamma e consegnato in confezioni con doppio blister rigido. Il colore del tappo codificato, aiuta a selezionare la giusta dimensione dei granuli. I tappi si aprono facilmente svitandoli.



MATERIALE **COMPLETAMENTE RIASSORBITO** DURANTE LA RIGENERAZIONE OSSEA. **NON LASCIA ALCUN RESIDUO** ED È SOSTITUITO DA OSSO NATURALE.

CERASORB® Classic

Ha un grado di porosità interconnessa del 35% e di ß-tcp del 65%.
La sua microstruttura stabile facilita l’ingresso dei liquidi corporei e la crescita interna dei vasi sanguigni e degli elementi cellulari. La forma dei granuli è sferica. Grazie all’alta percentuale di ß-tcp,il materiale risulta essere radiopaco. Il tempo di riassorbimento è legato alle dimensioni del difetto; quello di questa formulazione è superiore a quello riportato di Cerasorb® M.

Dimensione dei granuli:
150–500 µm, 500–1.000 µm, 1.000–2.000 µm

CERASORB® M

È caratterizzato da un grado di multiporosità interconnessa del 65% e di ß-tcp del 35%. La struttura dei granuli è irregolare e poligonale. Tale struttura offre una maggiore stabilità e impedisce i micromovimenti del materiale. Il tempo di riassorbimento è legato alle dimensioni del difetto: < 1,5 cm3, 3/6 mesi; da 1,5 a 2,5 cm3, 6/9 mesi; > 2,5 cm3, 6/12 mesi. Il materiale risulta essere poco radiopaco a causa della bassa percentuale di ß-tcp.

Dimensione dei granuli:
150–500 µm, 500–1.000 µm, 1.000–2.000 µm

CERASORB® Perio

Specificatamente progettato per la gestione dei difetti ossei parodontali, Cerasorb® Perio è costituito da granuli poligonali, i quali formano un agglomerato stabile avente un ottimo tasso di riassorbimento. La sua porosità è del 25% e del 75% di ß-tcp. Grazie all'alta percentuale di ß-tcp, è la formulazione che si riassorbe in un lasso temporale superiore a quello della formulazione M. Radiopaco.

Dimensione dei granuli:
63–250 µm, 250–500 µm

CERASORB® Plus

Utilizzato con innesti di osso autologo, la formulazione Plus è ideale per diminuirne un riassorbimento fisiologico. L'osso neoformato ha una migliore mineralizzazione. È una miscela in rapporto 1:1 delle formulazioni Classic e M, sfruttando le migliori caratteristiche di ciascuno. Il tempo di riassorbimento è l'esatta media tra quelli delle formulazioni Classic e M. Radiopaco grazie alla presenza della formulazione Classic.

Dimensione dei granuli:
500 – 1.000 µm

INDICAZIONE	PRODOTTI LINEA CERASORB®	DIMENSIONI DEL GRANULO
Difetti parodontali	Cerasorb® **Perio**	63-250 µm | 250-500 µm
	Cerasorb® **Classic**	50-150 µm | 150-500 µm
Apicectomie	Cerasorb® **Classic** & Cerasorb® **M**	150-500 µm | 500-1.000 µm
Alveoli post estrattivi	Cerasorb® **Classic** & Cerasorb® **M**	500-1.000 µm
Cistectomie	Cerasorb® **Classic** & Cerasorb® **M**	500-1.000 µm | 1.000-2.000 µm
Elevazione del seno mascellare	Cerasorb® **Classic**	500-1.000 µm | 1.000-2.000 µm
	Cerasorb® **M**	500-1.000 µm | 1.000-2.000 µm
Riempimento dei vuoti peri-implantari	Cerasorb® **Classic** & Cerasorb® **M**	150-500 µm | ggf 500-1.000 µm
Forme più utilizzate	Cerasorb® **Classic**	500-1.000 µm
	Cerasorb® **M**	500-1.000 µm | 1.000-2.000 µm

Indicazioni d'uso:

Indicazioni d'uso: prima di applicare Cerasorb®, miscelarlo con sangue autologo. Riempire completamente il difetto mettendo il materiale a diretto contatto con l'osso. Evitare una eccessiva condensazione e la distruzione dei granuli.

curasan

COLLAGUIDE®

Membrana da utilizzarsi per applicazioni:
GBR (Guided Bone Regeneration)
GTR (Guided Tissue Regeneration)

•••

MEMBRANA A BASE DI COLLAGENE BOVINO TRASLUCIDA, ELASTICA, FLESSIBILE

Collaguide® è prodotta da collagene bovino di tipo 1 senza aggiunta di agenti crosslinkanti di natura chimica, con la conseguente creazione di un eccellente ambiente per la guarigione. Queste proprietà promuovono il riassorbimento della membrana e la notevole guarigione.

LA MEMBRANA **COLLAGUIDE®** HA UN EFFETTO-BARRIERA A QUATTRO MESI E SI RIASSORBE ENTRO OTTO MESI.

RIASSORBIBILE

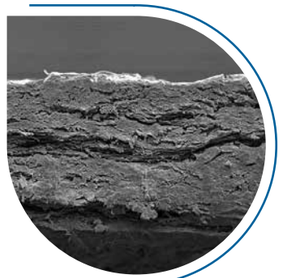
Non richiede un secondo intervento chirurgico per la rimozione: quando la membrana si riassorbe, si crea una matrice che permette l'infiltrazione dei fibroblasti e l'adesione cellulare.

TRASLUCIDA

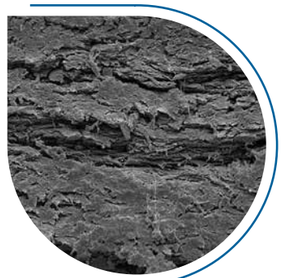
Facile da usare! La prima volta l'innesto osseo è visibile. Possibilità di verifica in qualsiasi momento.

ELASTICA E FLESSIBILE

Facile da maneggiare! Se idratata, la membrana può essere tagliata secondo le dimensioni desiderate e facile da posizionare. Può essere fissata tramite sutura o chiodini.

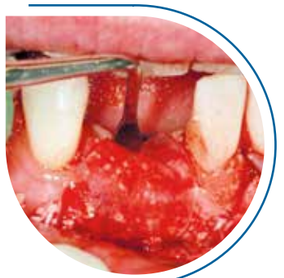


La sua struttura densa e fibrosa crea una porosità progettata per ritardare la crescita delle cellule epiteliali e preservare il connettivo gengivale dalla migrazione cellulare nel sito di guarigione.



Man mano che la barriera si riassorbe, le fibrille che coprono la membrana, creano una matrice che permette l'infiltrazione dei fibroblasti e l'adesione cellulare.

Membrana Collaguide®
ritagliata



Prima della chiusura.
È possibile vedere l'innesto attraverso la membrana

Due settimane
dopo l'intervento

La membrana Collaguide® può essere applicata con qualsiasi materiale osseo sostitutivo o di formazione ossea in commercio. Si raccomanda di utilizzare il materiale di formazione ossea Cerasorb®.
Dimensioni disponibili: 15x20 mm | 20x30 mm | 30x40mm

curasan

EPI GUIDE®

L'unica membrana con struttura
bio-riassorbibile con molteplici applicazioni:
GTR (Guided Tissue Regeneration)
GBR (Guided Bone Regeneration)

•••

MEMBRANA SINTETICA BIO RIASSORBIBILE A BASE DI ACIDO POLILATTICO

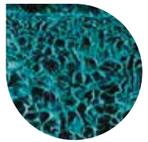
TECNOLOGIA TRI-STRATO

La matrice, ad effetto barriera brevettato, è caratterizzata da un'unica architettura tridimensionale. Questa struttura interna crea un gradiente di densità tridimensionale che permette ai fibroblasti ed alle cellule epiteliali, di entrare negli spazi vuoti ma di non migrare negli spazi sottostanti (effetto barriera) durante la fase di guarigione. L'integrità della struttura di Epi-Guide® si mantiene per più di sei settimane dall'impianto ed il suo riassorbimento si completa entro dodici mesi.

PRIMO strato a diretto contatto con la mucosa gengivale

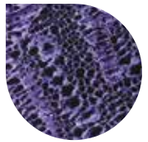
La superficie esterna, con la sua superficie in rilievo ruvida, è caratterizzata da larghi solchi interconnettivali. La struttura interna inibisce l'infiltrazione dei fibroblasti favorendo l'adesione cellulare. Osservazioni istologiche hanno dimostrato che il tessuto connettivo si insinua nella struttura della matrice depositando fibre di collagene.

SECONDO strato a livello intermedio



È caratterizzato da una struttura a labirinto che si interpone tra le due differenti superfici esterne. Questo strato supporta la formazione dei vasi collaterali ed il libero flusso del fluido interstiziale. Gli spazi vuoti, che sono irregolari per forma e dimensione, formano una struttura che permette l'adesione e la stabilizzazione dei fibroblasti, supportando attivamente il processo di guarigione.

TERZO strato a diretto contatto con la parte ossea



Questo strato è caratterizzato da pori chiusi che permettono di assorbire quantità generose di sangue ed allo stesso tempo facilitano l'adattamento della membrana alla superficie del dente. Questo strato funge anche da barriera prevenendo la migrazione dei fibroblasti e delle cellule epiteliali che in tal modo si inseriscono nello spazio cavo promuovendo l'attaccamento gengivale.

FACILE UTILIZZO

Epi-Guide® può essere perfettamente tagliata a misura con le forbici o il bisturi. Una volta a contatto con il sangue, la Membrana diventerà flessibile e facilmente adattabile al sito. La superficie a rilievo deve essere rivolta verso il tessuto gengivale. L'effetto barriera della Matrice aderisce saldamente al dente; in molti casi risulta inutile il suo fissaggio tramite sutura. Per una migliore adesività della Membrana, si consiglia di lasciarla immersa in soluzione fisiologica per trenta minuti prima dell'utilizzo.

STRUTTURA E CARATTERISTICHE

Epi-Guide® viene fornita in rettangoli da 18x30 mm. Per un più facile orientamento la superficie che va posizionata dal lato del tessuto mucoso gengivale si presenta ruvida.

Epi-Guide® è altamente idrofilica è può inglobare grosse quantità di sangue nello strato intermedio, progettato specificatamente per questo scopo. La matrice brevettata a tre strati, impedisce la crescita delle cellule epiteliali all'interno dell'innesto preservando lo spazio per lo sviluppo del tessuto osseo. Si formano coaguli di sangue distribuiti uniformemente quando la gengiva, la Membrana ed il tessuto dentale si trovano a contatto, i quali contrastano la recessione dei lembi e la formazione degli alveoli.

RIASSORBIMENTO

È stato dimostrato, con un esame istologico eseguito a sei settimane dall'innesto, che non vi è infiammazione delle fibre di collagene e che l'architettura della struttura della barriera rimane stabile. Dopo tre settimane, quando la formazione delle fibre di collagene continua, inizia il riassorbimento anche se la Membrana continua ad assolvere la sua funzione di barriera. Dopo circa dodici mesi, Epi-Guide® sarà completamente assorbita e non è necessario un secondo intervento chirurgico per la rimozione. Le deiescenze della sutura e piccole recessioni gengivali sono ben tollerate da Epi-Guide® grazie ai suoi pori aperti ed interconnessi.

FUNZIONE ED APPLICAZIONE

Dopo aver preparato accuratamente il sito implantare rimuovendo il tessuto di granulazione, la Membrana Epi-Guide® viene ritagliata con le forbici o il bisturi, accertandosi che le dimensioni siano sufficienti a coprire completamente il difetto. La Membrana deve debordare per almeno due mm oltre il difetto. Il lato ruvido è progettato per non adagiarsi sulla superficie dentale in modo che solo il lato piatto della Matrice vi possa aderire. Nel momento in cui Epi-Guide® viene esposta al sangue, essa vi aderisce saldamente ed, in molti casi, non è necessario applicare una sutura anche se il chirurgo può praticarla a sua discrezione.

BIOCOMPATIBILITÀ

Epi-Guide® è una membrana sintetica costituita da polimeri di acido lattico. La struttura del polimero (D, D-L, L-polilattico) si frammenta in diossido di carbonio (CO_2) ed in acqua (H_2O). L'acido polilattico (PLA) è un composto sicuro ed innocuo, come dimostrato in numerosi studi tossicologici sia in vitro che in vivo condotti su diverse specie animali così come in studi su uomo.

Il PLA è una sostanza innocua anche dal punto di vista immunologico. Grazie alle sue proprietà biologiche e meccaniche, il PLA viene da diversi anni utilizzato in numerose applicazioni terapeutiche, a conferma della sua biocompatibilità, capacità di riassorbimento biologico ed assenza di tossicità.

STUDI CLINICI CON EPI-GUIDE®

È stato condotto uno studio multicentrico, sulla rigenerazione dei tessuti ossei nel trattamento delle forcazioni di Classe II, includente quaranta pazienti con difetti bilaterali, al fine di valutare l'influenza delle barriere tridimensionali Epi-Guide® e Guidor. La quantità e qualità di osso neoformato sono state valutate ad un anno dall'intervento durante il rientro post-operatorio. La valutazione, avvenuta in tre differenti centri, ha mostrato risultati significativamente migliori per Epi-Guide® in relazione alla riduzione della componente verticale (vedi grafico a sinistra). Lo stesso studio ha anche mostrato che, nell'arco delle prime otto settimane, l'esposizione avveniva in modo marcatamente minore per Epi-Guide® rispetto a Guidor.

curasan

Ti-FOIL

MEMBRANA NON RIASSORBIBILE
LAMINE IN TITANIO NON RIASSORBIBILI

La lamine in titanio sono particolarmente adatte per la ricostruzione ossea tridimensionale (GBR – Guided Bone Regeneration). La lamina viene fissata tramite un sistema di fissaggio esattamente coordinato e facile da usare. Le lamine di titanio hanno uno spessore di 20 µm e 40 µm. La lamina di titanio (40 µm) fornisce microstabilità. La sua superficie è elettrochimicamente passivata e quindi bioelettricamente assolutamente neutra. La lamina è impermeabile e dona eccellenti risultati, anche nelle superfici più esposte. Il colore simil-mucosa della membrana, inoltre, rende la sua esposizione scarsamente visibile. La lamina è tagliata a misura, modellata (pressabile) e fissata con i perni in titanio (per lo più vestibolari). Essi hanno una filettatura appena sotto la loro testa. Per fissare la lamina, essi possono essere facilmente avvitati. Le lamine possono anche essere posizionate esposte in quanto sono impermeabili ed in tal modo proteggono il materiale innestato. Alla fine del trattamento, i perni possono essere semplicemente svitati e rimossi senza problemi. La lamina di titanio totalmente impermeabile è robusta ed agisce come espansore, ad esempio come nell'aumento della cresta alveolare. Se esposta, il suo colore simil mucosa la mimetizza all'interno della cavità orale. Il sistema di fissaggio a corredo semplifica sia il posizionamento che il recupero della lamina. Sia la lamina che i perni sono bioelettricamente neutrali grazie ad una passivazione elettrochimica che porta ad una crescita ossea senza alcun tipo di effetto indesiderato.

Lamina di Ti-Tanium con ferita in rimarginamento senza tensione (10 giorni dopo l'intervento).

Lamina di Ti-Tanium esposta, durante il processo di rigenerazione ossea (immagine allo specchio).

Situazione dopo la rimozione della lamina di titanio (25 giorni dall'intervento chirurgico).

Situazione dopo 82 giorni: completa ritenzione dell'innesto osseo e completa rigenerazione del tessuto molle.

curasan

Ti-SYSTEM

Il set Ti-System comprende:

10 perni da 3 mm e 5 perni da 5 mm

Uno strumento per settare i perni con due punte (1 titanio, 1 acciaio inossidabile)

Uno Steribox per i perni

Un cacciavite esagonale

•••

SISTEMI DI FISSAGGIO
CHIODINI IN TITANIO NON RIASSORBIBILI

Il Ti-System è un sistema di fissaggio per membrane e lamine. I chiodini in titanio uniscono tutti i vantaggi della maneggevolezza del fissaggio con quella dell'avvitamento. Una precisa inchiodatura fa inserire nell'osso i chiodini velocemente e con affidabilità, senza pre-perforazione. Essi possono essere rimossi rapidamente e delicatamente utilizzando il cacciavite esagonale fornito. La filettatura sotto la testa del chiodino in titanio ed il perfetto raccordo del cacciavite rendono tutto facile da eseguire. Il Ti-System offre una soluzione conveniente per un sicuro, veloce e semplice fissaggio delle lamine e delle membrane utilizzate nella chirurgia per la rigenerazione dell'osso, così come per la loro sicura, veloce e semplice rimozione.

I chiodini (prodotti con titanio di grado 5), sono disponibili in due lunghezze: 3 mm per l'utilizzo nell'osso normale e 5 mm per l'uso nell'osso molto molle. Grazie al trattamento di passivazione elettrochimica, i perni sono bioelettricamente assolutamente neutri e quindi contribuiscono alla guarigione ed alla rigenerazione dell'osso senza irritarlo. Lo Steribox a corredo, ha il compito di conservare e sterilizzare così come di custodire gli strumenti posizionati ed è un importante componente del Ti-System. Tutte le parti del Ti-System possono essere ordinate individualmente; i perni sono disponibili i tutti i pacchi da cinque unità ed anche nell'economico pacco da dieci unità.

curasan

INION

Il set di chiodini comprende:
• 4 chiodini Inion
• 1 applicatore usa e getta in plastica
• 1 trapano in acciaio inossidabile, riutilizzabile

•••

CHIODINI INION TRACKS RIASSORBIBILI

Questo sistema di fissaggio offre un metodo semplice per fissare in maniera sicura, veloce e facile, tutte le membrane usate in chirurgia per l'accrescimento osseo. I chiodini Inion sono particolarmente facili da rimuovere e possono essere posti in maniera veloce e sicura con una lieve pressione dell'applicatore usa e getta, incluso con il set dei chiodini. Il trapano in acciaio inossidabile, anch'esso incluso, ha un'ottimale profondità di inserzione. Il trapano è sterilizzabile e, quindi, riutilizzabile.

I chiodini sintetici costituiti da L-lattico, D-lattico e trimetilen carbonato, hanno una testa molto flessibile e sono completamente riassorbibili. Essi sono particolarmente adatti per il fissaggio delle membrane riassorbibili.

Naturalmente, è disponibile anche un applicatore in acciaio inossidabile riutilizzabile. I chiodini sono anche disponibili separatamente in confezioni da quattro pacchi.

RESORBA®
REPAIR AND REGENERATE

PARASORB® SOMBRERO

Parasorb Sombrero®, confezionato sterile,
è disponibile nel seguente formato:
Confezione da 1 cono membrana (cod. RD0001)

COMBINAZIONE DI DUE PRODOTTI TESTATI E SPERIMENTALI: MEMBRANA E CONO DI COLLAGENE

L'effetto barriera della membrana previene l'intrusione di connettivo mentre la sua struttura permette la crescita di cellule ossee neoformanti ed una veloce epitelizzazione al di sopra di essa. La chiusura a "prova di saliva" protegge dalle infezioni.
Il cono stabilizza il coagulo, l'alveolo e quindi consente di mantenere la delicata lamella vestibolare. Conferisce stabilità volumetrica al processo alveolare. Ha caratteristiche osteoconduttive e angioconduttive. Permette una guarigione ossea stabile del sito alveolare e migliora i risultati estetici e funzionali a lungo termine. Facile da maneggiare dato che la membrana ed il cono sono ben collegati tra loro. Offre una matrice di rigenerazione definita, forma un letto osseo stabile in breve tempo, richiede una minima scollatura della gengiva marginale sul bordo dell'alveolo (minimizza il trauma e mantiene a lungo la vitalità tissutale). La fase di guarigione avviene senza complicazioni. Parasorb Sombrero è completamente riassorbibile.

INDICAZIONI

- protezione e riempimento contemporanei dell'alveolo (socket preservation)
- protezione e riempimento contemporanei del difetto nella rigenerazione ossea guidata (GBR)
- trattamento dell'alveolo e di altri difetti ossei

Esperienze con Parasorb® Sombrero:
«Le esperienze fatte finora con l'uso del sombrero sono ottime. Sia l'adattamento alle caratteristiche individuali, sia la maneggevolezza sul paziente non danno problemi. L'impiego porta ad una guarigione ossea affidabile dell'alveolo con una copertura epiteliale stabile, requisiti indispensabili per il successivo posizionamento di un impianto, per un intervento maxillo-facciale o un intervento per un conseguente lavoro di protesi».
Prof. Dr. Dr. J. Kleinheinz,
Clinica e Policlinico di Chirurgia maxillo-facciale,
Clinica Universitaria Muenster
(Universitätsklinikum Münster)

RESORBA®
REPAIR AND REGENERATE

PARASORB® HD CONE
GENTA-COLL® HD CONE

Parasorb® HD Cone e Genta-Coll® in imballo sterile,
sono disponibili nelle seguenti confezioni:
MK10 Genta-Coll® HD Cone [10 coni] • ø1,2 cm, h 1,6
MK11 Genta-Coll® HD Cone [5 coni] • ø1,2 cm, h 1,6
DK-10101 Parasorb® HD Cone [10 coni] • ø1,2 cm, h 1,6

•••

CONI IN COLLAGENE DI ORIGINE EQUINA CON E SENZA ANTIBIOTICO

Dopo un'estrazione la guarigione dell'alveolo senza cure particolari non è sempre ottimale.
Da ciò ne consegue che il tessuto osseo necessario per un sicuro inserimento di un impianto si riforma solo in misura insufficiente e la cresta alveolare comincia a ritrarsi subito dopo l'estrazione. Occorre, dunque, ricostruire la cresta alveolare in previsione del successivo inserimento di un impianto.

1. EMOSTASI RAPIDA E SICURA
- nessun pericolo di emorragie successive
- stabilizzazione del coagulo con protezione antibiotica opzionale per pazienti a rischio (es: fumatori, diabetici, immunosoppressi)

2. RIDUZIONE DELL'ATROFIA DELLA CRESTA ALVEOLARE
- stabilizzazione degli alveoli e quindi mantenimento delle lamelle vestibolari sensibili
- stabilità di volume nel processo alveolare
- miglioramento dei risultati estetici e funzionali a lungo termine

3. RIGENERAZIONE OSSEA AFFIDABILE
- matrice rigenerativa definita
- proprietà angio ed osteoconduttive
- dopo un tempo relativamente breve, formazione di un supporto osseo stabile per l'impianto
- successo funzionale ed estetico a lungo termine predicibile

4. ALTO LIVELLO DI SODDISFAZIONE DELL'UTILIZZATORE E DEL PAZIENTE
- applicazione estremamente semplice e sicura
- fasi successive del trattamento semplificate
- elevato comfort per il paziente

Raffigurazione schematica delle fasi di guarigione dopo l'estrazione:

A sinistra:
alveolo non curato

A destra:
alveolo curato con i coni dentali Resorba®

DESCRIZIONE

CODICI

curasan CERASORB® Classic

Codice	Granulometria	Quantità
6000041 A	50-150 µ	1 x 0,5 cc
6000041	50-150 µ	5 x 0,5 cc
6000042 A	150-500 µ	1 x 0,5 cc
6000042	150-500 µ	5 x 0,5 cc
6000043 A	500-1.000 µ	1 x 0,5 cc
6000043	500-1.000 µ	5 x 0,5 cc
6000044 A	1.000-2.000 µ	1 x 0,5 cc
6000044	1.000-2.000 µ	5 x 0,5 cc

Codice	Granulometria	Quantità
6000053 A	500-1.000 µ	1 x 1 cc
6000053	500-1.000 µ	5 x 1 cc
6000054 A	1.000-2.000 µ	1 x 1 cc
6000054	1.000-2.000 µ	5 x 1 cc
6000063 A	500-1.000 µ	1 x 2 cc
6000063	500-1.000 µ	5 x 2 cc
6000064 A	1.000-2.000 µ	1 x 2 cc
6000064	1.000-2.000 µ	5 x 2 cc

curasan CERASORB® M

Codice	Granulometria	Quantità
6000000 A	150-500 µ	1 x 0,5 cc
6000000	150-500 µ	5 x 0,5 cc
6000001 A	500-1.000 µ	1 x 0,5 cc
6000001	500-1.000 µ	5 x 0,5 cc
6000002 A	1.000-2.000 µ	1 x 0,5 cc
6000002	1.000-2.000 µ	5 x 0,5 cc
6000011 A	500-1.000 µ	1 x 1 cc

Codice	Granulometria	Quantità
6000011	500-1.000 µ	5 x 1 cc
6000012 A	1.000-2.000 µ	1 x 1 cc
6000012	1.000-2.000 µ	5 x 1 cc
6000021 A	500-1.000 µ	1 x 2 cc
6000021	500-1.000 µ	5 x 2 cc
6000022 A	1.000-2.000 µ	1 x 2 cc
6000022	1.000-2.000 µ	5 x 2 cc

curasan CERASORB® Perio

Codice	Granulometria	Quantità
6000081 A	63-250 µ	1 x 0,5 cc
6000081	63-250 µ	5 x 0,5 cc

Codice	Granulometria	Quantità
6000082 A	250-500 µ	1 x 0,5 cc
6000082	250-500 µ	5 x 0,5 cc

curasan CERASORB® Plus

Codice	Granulometria	Quantità
6000071 A	500-1.000 µ	1 x 0,5 cc
6000071	500-1.000 µ	5 x 0,5 cc
6000073 A	500-1.000 µ	1 x 1 cc

Codice	Granulometria	Quantità
6000073	500-1.000 µ	5 x 1 cc
6000075 A	500-1.000 µ	1 x 2 cc
6000075	500-1.000 µ	5 x 2 cc

COLLA GUIDE®

Codice	Granulometria	Quantità
6000141	15 x 20 mm	1
6000142	20 x 30 mm	1
6000143	30 x 40 mm	1

EPI GUIDE®

Codice	Granulometria	Quantità
6000110	15 x 30 mm	1

T-FOIL

Codice	Granulometria	Quantità
6000107	20 µ · 40 x 30 mm	1
6000108	40 µ · 40 x 30 mm	1

T-SYSTEM

Codice	Descrizione	Quantità
6000160	Box e applicatori in titanio e acciaio	1
6000164	Cacciavite estrattore	1
6000165	Box con 15 Pin	1
6000166	Pin titanio 3mm	5
6000167	Pin titanio 3mm	10
6000168	Pin titanio 5mm	5

INION

Codice	Descrizione	Quantità
6000171	Inion tacks set (applic. + 4 chiodini)	1
6000172	Inion tacks (4 chiodini)	1

RESORBA
REPAIR AND REGENERATE

PARASORB® Sombrero

Codice	Quantità
DRD0001	1 cono

PARASORB® Hd Cone

Codice	Quantità
DK1010	10 coni

Genta-Coll Hd Cone

Codice	Quantità
MK10	10 coni
MK11	5 coni

Suture non riassorbibili

Codice		Descrizione		USP	Quantità
DB22001	HRT18 4/0	Resotex Oral	Black	USP 45 cm	12 pezzi
DB23001	ART13 6/0	Resotex Oral	Black	USP 45 cm	12 pezzi
DB25001	DSM13 6/0	Resotex Oral	Black	USP 45 cm	12 pezzi
DB25002	DSM16 4/0	Resotex Oral	Black	USP 45 cm	12 pezzi

Suture non riassorbibili (segue)

Codice		Descrizione		USP	Quantità
DB25003	DSM16 5/0	Resotex Oral	Black	USP 45 cm	12 pezzi
DB25004	DSM13 7/0	Resotex Oral	Black	USP 45 cm	12 pezzi
DB25005	DSM13 5/0	Resotex Oral	Black	USP 45 cm	12 pezzi
DB25006	DSM18 5/0	Resotex Oral	Black	USP 45 cm	12 pezzi
DB25007	DSM11 6/0	Resotex Oral	Black	USP 45 cm	12 pezzi
DB28001	GR22 4/0	Resotex Oral	Black	USP 45 cm	12 pezzi
DB31001	HS18 4/0	Supramid Oral	Black	USP 45 cm	12 pezzi
DB32001	HRT18 4/0	Supramid Oral	Black	USP 45 cm	12 pezzi

Suture riassorbibili

Codice		Descrizione		USP	Quantità
DB15001	DSM16 5/0	Glycolon Violett	Black	USP 45 cm	12 pezzi
DB15002	DSM13 5/0	Glycolon Violett	Black	USP 45 cm	12 pezzi
DB15003	DSM18 5/0	Glycolon Violett	Black	USP 45 cm	12 pezzi

safe • efficient • reliable • international
RES
®

Catalogo_Rev00 - 04/2015

iRES SAGL
Riva A.Caccia 1/D · 6900 Lugano [Swiss]
info@ires.dental · www.ires.dental